

長浜盆梅展フォトコンテスト プリント部門応募票

※応募作品1点につき1枚お使いください。



長浜盆梅展フォトコンテスト応募票

題名			
撮影年月日	平成30年	月	日
コメント			
氏名		年齢	歳
住所	〒 -		
E-mailアドレス	@		
TEL	()	-	
FAX	()	-	
<input type="checkbox"/> 返却希望	※ご希望の方は、返送料分の切手を貼付した返信用封筒を同封してください。		
※作品が受賞された場合、お名前・年齢・住所（市町まで）をメディアに掲載する可能性があります。			



長浜盆梅展フォトコンテスト応募票

題名			
撮影年月日	平成30年	月	日
コメント			
氏名		年齢	歳
住所	〒 -		
E-mailアドレス	@		
TEL	()	-	
FAX	()	-	
<input type="checkbox"/> 返却希望	※ご希望の方は、返送料分の切手を貼付した返信用封筒を同封してください。		
※作品が受賞された場合、お名前・年齢・住所（市町まで）をメディアに掲載する可能性があります。			

