

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	2019年 月 日
コメント	
氏名	(よみがな:)
生年月日	西暦 年 月 日
住所	〒 -
E-mailアドレス	@
TEL	()
FAX	()

※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	2019年 月 日
コメント	
氏名	(よみがな:)
生年月日	西暦 年 月 日
住所	〒 -
E-mailアドレス	@
TEL	()
FAX	()

※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。

