

長浜盆梅展フォトコンテスト応募票

※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	2025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	()
<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	2025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	()
<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。