

新宿の花・みどりいっぱい写真展 応募票

※印の項目は必須です

| | | | | | | |
|---|-----------------------------------|--------|----|-------|--------------------------------------|-----|
| フリガナ | | | 年齢 | 歳 | 性別 | 男・女 |
| 氏名 ※ | | | | | | |
| 住所 ※ | (〒 -) | | | | | |
| 連絡先 | TEL ※ | e-mail | | @ | | |
| 撮影場所 ※ | | | | 撮影日 ※ | 平成 令和 | 年 月 |
| 注1: 応募者は、応募時点で本応募要項に記載する条件に同意したものとします。 注2: 被写体の肖像権等には充分ご注意ください、承諾を得てから応募してください。 ※但し、人物が小さい、後ろ向き等、個人が特定できないものは承諾なしで結構です。 本人の承諾の有無 有り 無し (どちらかに○を付けてください。) | | | | | 写真展会場の作品には 年齢、性別、連絡先の 表示を致しません | |
| 作品タイトル ※ | | | | | | |
| メッセージ ※ | 以下に「作品に添えるメッセージ」をお願いします。 (150字以内) | | | | | |
| | | | | | | |

- ◎複数作品応募の場合は応募票をコピーしてお使いください。なお応募票はホームページからもダウンロードできます
- ◎ご応募の際、写真の裏面にも必ず「お名前」「タイトル」をご記入ください。サインペンなど筆先の柔らかいものをご使用ください

----- 切り取り線 -----

新宿の花・みどりいっぱい写真展 応募票

※印の項目は必須です

| | | | | | | |
|---|-----------------------------------|--------|----|-------|--------------------------------------|-----|
| フリガナ | | | 年齢 | 歳 | 性別 | 男・女 |
| 氏名 ※ | | | | | | |
| 住所 ※ | (〒 -) | | | | | |
| 連絡先 | TEL ※ | e-mail | | @ | | |
| 撮影場所 ※ | | | | 撮影日 ※ | 平成 令和 | 年 月 |
| 注1: 応募者は、応募時点で本応募要項に記載する条件に同意したものとします。 注2: 被写体の肖像権等には充分ご注意ください、承諾を得てから応募してください。 ※但し、人物が小さい、後ろ向き等、個人が特定できないものは承諾なしで結構です。 本人の承諾の有無 有り 無し (どちらかに○を付けてください。) | | | | | 写真展会場の作品には 年齢、性別、連絡先の 表示を致しません | |
| 作品タイトル ※ | | | | | | |
| メッセージ ※ | 以下に「作品に添えるメッセージ」をお願いします。 (150字以内) | | | | | |
| | | | | | | |

- ◎複数作品応募の場合は応募票をコピーしてお使いください。なお応募票はホームページからもダウンロードできます
- ◎ご応募の際、写真の裏面にも必ず「お名前」「タイトル」をご記入ください。サインペンなど筆先の柔らかいものをご使用ください