

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 |
| 氏名 ※ | | | | |
| 住所 ※ | (〒 -) | | | |
| 連絡先 | TEL ※ | e-mail | @ | |
| 撮影場所 ※ | | 撮影日 ※ | 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、住所、 連絡先の表示は致しません。 | |
| 作品タイトル ※ | | | | |
| メッセージ ※ | 「作品に添えるメッセージ」をお書きください。 審査にも必要な重要な項目です。 (140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
- 応募要件を満たさない作品はお受けできません。その際はご連絡いたします。送料をご負担いただける場合は返却いたします

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 |
| 氏名 ※ | | | | |
| 住所 ※ | (〒 -) | | | |
| 連絡先 | TEL ※ | e-mail | @ | |
| 撮影場所 ※ | | 撮影日 ※ | 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、住所、 連絡先の表示は致しません。 | |
| 作品タイトル ※ | | | | |
| メッセージ ※ | 「作品に添えるメッセージ」をお書きください。 審査にも必要な重要な項目です。 (140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
- 応募要件を満たさない作品はお受けできません。その際はご連絡いたします。送料をご負担いただける場合は返却いたします