

わたしの好きな いわくに フォトコンテスト 応募申込書

受付番号	
------	--

お名前	フリガナ	年齢		電話番号	※連絡がとりやすい番号をご記入ください。
ご住所	〒				
応募部門	<input type="checkbox"/> いわくに部門	点	返却	<input type="checkbox"/> 会館で受取 <input type="checkbox"/> 郵送（送料は自己負担していただきます）	
	<input type="checkbox"/> パストラル部門	点		応募作品とともに、会館窓口を持参、もしくは郵送してください。	

○応募についての注意事項

- 肖像権、著作権等の応募作品の権利義務に関する紛争の処理はすべて応募者が行うこととし、その責任はすべて応募者が負うことといたします。
- いただいた個人情報については、本写真展の運営に必要な範囲のみ使用することとし、個人情報保護法に基づいて適正かつ厳重な管理をいたします。
なお、展示の際にはお名前を掲示させていただきます。

写真展についてのお問合せ

岩国市周東文化会館（周東パストラルホール） 〒742-0416 岩国市周東町用田 10137-8 TEL：0827-84-1400 FAX：0827-84-4949 HP https://www.pastoralhall.org/
--

領収印

応募料 _____ 円
 作品数 _____ 点（お一人 2点まで）

わたしの好きな いわくに フォトコンテスト 応募票 ※作品の裏に貼り付けてください。

お名前	フリガナ	応募部門	<input type="checkbox"/> いわくに部門	<input type="checkbox"/> パストラル部門
作品タイトル				
作品の場所				
作品への思い				

わたしの好きな いわくに フォトコンテスト 応募票 ※作品の裏に貼り付けてください。

お名前	フリガナ	応募部門	<input type="checkbox"/> いわくに部門	<input type="checkbox"/> パストラル部門
作品タイトル				
作品の場所				
作品への思い				