

応募票

県別番号

--

← 県別番号は以下の表に従い2桁の番号を記入して下さい

県名	県別番号	県名	県別番号
熊本県	92	宮崎県	96
佐賀県	93	鹿児島県	97
長崎県	94	沖縄県	98
大分県	95	福岡県	99

**この応募票は作品に同封すること
応募料/返却料(現金の同封は厳禁)**

●**公募者基本情報(記入文字は楷書で明確に)**

ふりがな			性別	大・昭・平
氏名	姓	名	男・女	年生まれ
現住所	〒 ー 県			
TEL	FAX			
屋間の連絡先TEL	E-Mail			

●**応募作品の返却**

返却は必要ですか？	1. 必要 ※返却料1,000円	2. 不要
返却が必要な方 ⇨ 右枠内に記入日及び 氏名を記載のこと	私は「第 39 回二科会写真部九州・沖縄地区公募展」1次審査応募作品の返却を希望し、 返却料を払い込みます。天災など(不可抗力)による紛失や返却作品の汚損等につい て、異議を申し立てません。 ○ 記入日 年 月 日 ○ 応募者氏名	
返却先が上記現住所と異なる場合 は右欄に記入して下さい※現住所 に返却の場合は記入不要	〒 ー 県 TEL	

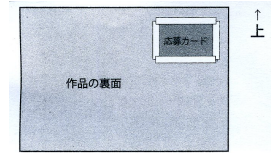
●**作品題名(不足の場合 別紙に記入し添付してください)**

題名	題名
1	6
2	7
3	8
4	9
5	10

応募点数 合計	点
---------	---

応募カード

- カードの枠内すべてに記入し、プリント裏面右上に貼付して下さい
- 応募カード貼付の前に必ず天地を確認して下さい



県別番号	受付番号	県別番号	受付番号
ふりがな		ふりがな	
氏名	姓 名	氏名	姓 名
ふりがな		ふりがな	
題名		題名	

県別番号	受付番号	県別番号	受付番号
ふりがな		ふりがな	
氏名	姓 名	氏名	姓 名
ふりがな		ふりがな	
題名		題名	

県別番号	受付番号	県別番号	受付番号
ふりがな		ふりがな	
氏名	姓 名	氏名	姓 名
ふりがな		ふりがな	
題名		題名	

県別番号	受付番号	県別番号	受付番号
ふりがな		ふりがな	
氏名	姓 名	氏名	姓 名
ふりがな		ふりがな	
題名		題名	

県別番号	受付番号	県別番号	受付番号
ふりがな		ふりがな	
氏名	姓 名	氏名	姓 名
ふりがな		ふりがな	
題名		題名	

県別番号	受付番号	県別番号	受付番号
ふりがな		ふりがな	
氏名	姓 名	氏名	姓 名
ふりがな		ふりがな	
題名		題名	