

●太線枠内にもれなく記入してください。(郵便番号必須)

住所 〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"><input type="text"/></input>	写真在中 禁二つ折 様
氏名	

▲返信用宛名(作品を返却するときに使用します)

個人No. -

「写真の日」記念写真展 2021
応募受付リスト -

フリガナ 氏名	男・女
住所 〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"><input type="text"/></input>	歳
Tel/Fax /	
E-mail	
選考料送付 の冊子して下さい	<input type="radio"/> 普通為替証書 <input type="radio"/> ゆうちょ銀行振込 (月 日)
タイトル	受付No.
タイトル	受付No.
タイトル	受付No.
タイトル	受付No.
タイトル	受付No.

この部分がプリントの下に隠れるように貼ってください。

タイトル
撮影地
氏名

(当協会使用欄)

個人 No.	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
受付 No.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>

この部分がプリントの下に隠れるように貼ってください。

タイトル
撮影地
氏名

(当協会使用欄)

個人 No.	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
受付 No.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>

この部分がプリントの下に隠れるように貼ってください。

タイトル
撮影地
氏名

(当協会使用欄)

個人 No.	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
受付 No.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>

この部分がプリントの下に隠れるように貼ってください。

タイトル
撮影地
氏名

(当協会使用欄)

個人 No.	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
受付 No.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>

この部分がプリントの下に隠れるように貼ってください。

タイトル
撮影地
氏名

(当協会使用欄)

個人 No.	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
受付 No.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>

▼郵送用宛名(郵便で応募の際にお使いください)

〒102-0082

東京都千代田区一番町25 JCIビル

公益社団法人 日本写真協会内

「東京写真月間2021」実行委員会 御中

写真展応募作品中

禁二つ折