

●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"/>	<b>写真在中 禁二つ折</b>
氏名	

**様**

▲返信用宛名(作品を返却するときに使用します)

**「写真の日」記念写真展 2022  
応募受付リスト**

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

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"/>					歳
Tel/Fax	/				
E-mail					
選考料送付 〇(画って下さい)	<input type="radio"/> 普通為替証書	<input type="radio"/> ゆうちょ銀行振込	月	日	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 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"/>

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 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"/>

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 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"/>

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 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"/>

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 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"/>

▼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2022」実行委員会 御中

写真展応募作品中

**禁二つ折**