

『白神山地きりえの祭典』

受付番号：

審査結果：

全国きりえコンクール応募票

※枠内をすべてご記入ください。性別、都道府県には○を付けてください。

フリガナ 氏名	-----		性別	男・女
現住所	〒 都道府県	振替払込請求書兼受領証 又は その写しを貼ってください		
TEL	※日中連絡のつく番号			
FAX				
E-mail				
フリガナ 作品名	-----			
応募要項の記載事項を承諾し、上記のとおり応募いたします。				
平成26年 月 日				
署名				印

●個人情報の取り扱いについて

入賞者については、氏名・居住市町村名・作品名等を記載するほか、報道機関を含めた関係者へも提供することとなりますので、ご承諾の上ご応募ください。

出品票

受付番号： _____

※枠内をすべてご記入ください。

氏名	
作品名	
住所	

-----キリトリ-----

出品票（作品添付用）

受付番号： _____

※枠内をすべてご記入ください。

氏名	
作品名	
住所	