

奥三河[★] 星空写真コンテスト 応募票

ふりがな

氏 名 年齢 歳

性別 男 ・ 女

※未成年者の方は保護者の同意が必要です。

申込者の保護者(氏名:)は、奥三河の星空写真コンテストの応募に同意します。

住 所 〒
.....
.....

電話番号 (.....) -

メールアドレス @

作品名

撮影地区を○で囲んでください。 新城市・設楽町・東栄町・豊根村

撮影場所
.....
.....

作品のコメント
.....
.....

※写真1枚につき応募用紙1枚をA4の応募写真裏面に貼り付けてください。

応募期間 2017年10月2日(金)~11月30日(木)