

A4サイズでプリントして頂き、切り取り線で切って頂くと、4枚の応募票になります。

この応募票は、漏れなくご記入ください。記入不足の箇所がある場合には、選考の対象から外されて頂く場合がございます。

この応募票は、応募作品1点につき1枚を作品の裏側に貼付し、ご送付ください。

切り取り線

切り取り線

〒□□□□-□□□□□		都道 府県	市区 郡
住所			
TEL		e-mail	
フリガナ			
氏名	姓	名	
男	女	年齢	才
ご応募部門 (○をつけてください)			
相鉄線部門		相鉄沿線部門	
作品名			
作品 コメント			
撮影場所			
撮影年月 (西暦)	年		月
応募要項に同意 (○をつけてください)			
同意する		同意しない	
作品返却を希望の場合は○をつけてください。			
希望する		1,000円分の定額小為替 を同封してください。	

切り取り線

〒□□□□-□□□□□		都道 府県	市区 郡
住所			
TEL		e-mail	
フリガナ			
氏名	姓	名	
男	女	年齢	才
ご応募部門 (○をつけてください)			
相鉄線部門		相鉄沿線部門	
作品名			
作品 コメント			
撮影場所			
撮影年月 (西暦)	年		月
応募要項に同意 (○をつけてください)			
同意する		同意しない	
作品返却を希望の場合は○をつけてください。			
希望する		1,000円分の定額小為替 を同封してください。	

切り取り線

切り取り線

〒□□□□-□□□□□		都道 府県	市区 郡
住所			
TEL		e-mail	
フリガナ			
氏名	姓	名	
男	女	年齢	才
ご応募部門 (○をつけてください)			
相鉄線部門		相鉄沿線部門	
作品名			
作品 コメント			
撮影場所			
撮影年月 (西暦)	年		月
応募要項に同意 (○をつけてください)			
同意する		同意しない	
作品返却を希望の場合は○をつけてください。			
希望する		1,000円分の定額小為替 を同封してください。	

切り取り線

〒□□□□-□□□□□		都道 府県	市区 郡
住所			
TEL		e-mail	
フリガナ			
氏名	姓	名	
男	女	年齢	才
ご応募部門 (○をつけてください)			
相鉄線部門		相鉄沿線部門	
作品名			
作品 コメント			
撮影場所			
撮影年月 (西暦)	年		月
応募要項に同意 (○をつけてください)			
同意する		同意しない	
作品返却を希望の場合は○をつけてください。			
希望する		1,000円分の定額小為替 を同封してください。	