

## 第8回 奥尻島観光フォトコンテスト 応募票

※太枠内のみ記入し、応募作品の裏に貼付してください。

フリガナ	年齢
応募者名	歳
男	職業
女	
〒 ー	
(フリガナ) ご住所	
電 話 :	FAX :
E-Mail :	
ストーリーやエピソードを50文字以内でお書きください。(審査対象になります)	
カメラの種類	
<input type="checkbox"/> デジタルカメラ <input type="checkbox"/> フィルムカメラ <input type="checkbox"/> 携帯・スマートフォン	
撮影日	★受付番号(事務局記入欄)
年                  月                  日	

## 第8回 奥尻島観光フォトコンテスト 応募票

※太枠内のみ記入し、応募作品の裏に貼付してください。

フリガナ	年齢
応募者名	歳
男	職業
女	
〒 ー	
(フリガナ) ご住所	
電 話 :	FAX :
E-Mail :	
ストーリーやエピソードを50文字以内でお書きください。(審査対象になります)	
カメラの種類	
<input type="checkbox"/> デジタルカメラ <input type="checkbox"/> フィルムカメラ <input type="checkbox"/> 携帯・スマートフォン	
撮影日	★受付番号(事務局記入欄)
年                  月                  日	