

## 祖母傾・大崩山系フォトコンテスト応募票

作品のタイトル (題名)			
撮 影 日	(※) 日時が不明の場合には、大まかな日付を記入。 平成      年      月      日      時ごろ		
撮影場所	県	市・町	付近
撮影データ (任意)	使用したカメラ、使用レンズ、F値、シャッター速度などを記載 (任意)。		
(ふりがな) 応募者氏名	※団体の場合には団体名と代表者氏名		年齢 (任意)
	氏名公表の可否 → ( 可 ・ 否 )		歳
連 絡 先	連絡先住所	〒      —	
	電話番号	(市外局番      )      —	
	メールアドレス (任意)		
< 作品に対するコメント (任意) >			
(注意事項) ・応募作品は返却しません。 ・応募票は、1作品につき1枚を使用してください。 ・日本語で表記してください。			
【 ※主催者使用欄 】			