

第4部門用

応募票

第25回 南島原市セミナリヨ現代版画展

受付番号

※

ふりがな		代表者名	
グループ名		制作人数	人
現住所	〒 -	電話番号・Fax	固定 携帯 FAX
ふりがな		メールアドレス	
職業または 在学学校名			
グループの プロフィール			

作品名(英語名がある場合は英語名も記入してください)	画面サイズ	版種	制作年	備考
ふりがな	たて よこ × cm cm			※
上記のとおり応募します。 令和 年 月 日 代表者名 ④				

注:※欄は記入しないでください。書体は、楷書(活字体)でわかりやすく記入してください。

第4部門用

第25回 南島原市セミナリヨ現代版画展

※作品の裏面右上に貼ってください。

出品票

注:※欄は記入しないでください。書体は、楷書(活字体)でわかりやすく記入してください。

受付番号

※

ふりがな		画面サイズ	たて よこ × cm cm
グループ名			
ふりがな		版 種	
作品名			
現住所	〒 -	制作年	
職業または 在学学校名		備考	※