|  |
| --- |
| AKASHI PHOTO EXHIBITION「朝のひとこま」応募申込票 |
| □氏 　　　 名：　　　　　　　　　　　よみがな：□ペンネーム：　　　　　　　　　　　※展示/PR動画等において氏名表示を行う際、ペンネームが必要な方はご記入ください。 | 年齢（任意）　　　　　　歳 |
| 住所　〒 |
| メールアドレス | 電話番号（日中ご連絡の取れる番号） |
| 作品詳細　＊応募点数に応じて記載してください |
| タイトル：撮影日時：　　　　年　　　月　　　日　　／　　撮影場所：コメント（具体的にご記載ください） |

※作品タイトル、氏名（ペンネーム）、コメントは展示/当館SNSにて公開します。

※応募用紙は終了後、速やかにシュレッダーによる裁断・廃棄を行います。