----------------------------------（切り取り線）------------------------------------

|  |
| --- |
| **新見市内３路線 ２０２５年鉄道カレンダー 写真・イラスト　応募票** |
| 作品のタイトル | （ﾌﾘｶﾞﾅ） |
| 作品に対するコ メ ン ト（任意） |  |
| 撮影・風景場所 |  | 撮影日作成日 | 令和　　年　　月 |
| 応募者氏名 | （ﾌﾘｶﾞﾅ） | 年　齢 |  |
| 住　　　　　所 | 〒 |
| 電話番号 | ※日中に連絡のつく電話番号をご記入ください。（　　　　　）　　　　　　　　　　　　　　 |
| 採用された場合の氏名表記 | 氏　名　　・　　その他（　　　　　　　　　　　　）（どちらかに○をご記入ください。その他の場合はペンネーム等をご記入ください。） |

|  |
| --- |
| **新見市内３路線 ２０２５年鉄道カレンダー 写真・イラスト　応募票** |
| 作品のタイトル | （ﾌﾘｶﾞﾅ）　　　　　 |
| 作品に対するコ メ ン ト（任意） |  |
| 撮影・風景場所 |  | 撮影日作成日 | 令和　　年　　月 |
| 応募者氏名 | （ﾌﾘｶﾞﾅ） | 年　齢 |  |
| 住　　　　　所 | 〒 |
| 電話番号 | ※日中に連絡のつく電話番号をご記入ください。（　　　　　）　　　　　　　　　　　　　　 |
| 採用された場合の氏名表記 | 氏　名　　・　　その他（　　　　　　　　　　　　）（どちらかに○をご記入ください。その他の場合はペンネーム等をご記入ください。） |

|  |
| --- |
| **新見市内３路線 ２０２５年鉄道カレンダー 写真・イラスト　応募票** |
| 作品のタイトル | （ﾌﾘｶﾞﾅ）　　　　　 |
| 作品に対するコ メ ン ト（任意） |  |
| 撮影・風景場所 |  | 撮影日作成日 | 令和　　年　　月 |
| 応募者氏名 | （ﾌﾘｶﾞﾅ） | 年　齢 |  |
| 住　　　　　所 | 〒 |
| 電話番号 | ※日中に連絡のつく電話番号をご記入ください。（　　　　　）　　　　　　　　　　　　　　 |
| 採用された場合の氏名表記 | 氏　名　　・　　その他（　　　　　　　　　　　　）（どちらかに○をご記入ください。その他の場合はペンネーム等をご記入ください。） |