

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	(フリガナ)		
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	(フリガナ)	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。)		

----- (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	(フリガナ)		
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	(フリガナ)	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。)		