

この余白は切らずに送付して下さい

出品目録は正確で迅速な審査のために必要で大事な
票です、必ず楷書でもれなく記入の上同封願います。

開催回を記入して下さい

第 回「光展」出品目録 全ての作品名を記入して 必ず同封してください

お名前、住所は 楷書 でご記入下さい 返却希望(別途送料が必要です)

フリガナ	(会 員) (会 友)
氏名	男 女 才
〒	() (都 / 道 / 府 / 県)
住所	
連絡のつく電話番号 ()	—
記入しないで下さい 入/外 受付番号	題名 (10文字以内にまとめて下さい)
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	

開催回を記入して下さい

第 回「光展」応募票 (作品貼付用)



作品の上方向

題名	
どちらかに○をつけて下さい	単写真 組写真 (枚) の内 ()
フリガナ	
氏名	男 女 才
〒	
住所	
電話 ()	<input type="checkbox"/> 返却希望
原版の種類	フィルムからプリント デジタルからプリント

※ 作品の件で電話する事があります、必ず連絡の取れる番号を記入して下さい

開催回を記入して下さい

第 回「光展」応募票 (作品貼付用)



作品の上方向

題名	
どちらかに○をつけて下さい	単写真 組写真 (枚) の内 ()
フリガナ	
氏名	男 女 才
〒	
住所	
電話 ()	<input type="checkbox"/> 返却希望
原版の種類	フィルムからプリント デジタルからプリント

※ 作品の件で電話する事があります、必ず連絡の取れる番号を記入して下さい

開催回を記入して下さい

第 回「光展」応募票 (作品貼付用)



作品の上方向

題名	
どちらかに○をつけて下さい	単写真 組写真 (枚) の内 ()
フリガナ	
氏名	男 女 才
〒	
住所	
電話 ()	<input type="checkbox"/> 返却希望
原版の種類	フィルムからプリント デジタルからプリント

※ 作品の件で電話する事があります、必ず連絡の取れる番号を記入して下さい

作品送付先 (封筒の宛名に切り取って利用して下さい)

〒538-0032

大阪市鶴見区安田4-4-14

日本光画会

光展事務局

☎(06)4304-4355