

かがわ文化芸術祭2022 ポスター原画 応募票

受付番号

(この欄は記入しないでください。)

(ふりがな)			
作者氏名		性 別	男 ・ 女
保護者名	(作者が未成年者の場合は記入してください。)	生 年 月 日	(歳)
自宅住所	〒 都・道・府・県		
連絡先	電話番号	FAX番号	
	携帯	E-mail	
職業又は 学校名・学年			
作品説明(受賞の際はポスター原画展等で掲載されます。)			
返却を	<input type="checkbox"/> 希望する	<input type="checkbox"/> 希望しない	

※応募作品の返却を希望される場合は、令和5年3月31日(金)までの平日9:00～17:00に
事前にご連絡のうえ、上記住所の香川県文化振興課までお越しください。

◎応募作品の裏面に、この応募票を天地の向きで貼付してください。