　　　　　　第1回武庫川のええとこスケッチ作品応募票

　　　　　　＊複数点応募される方はコピーして作品毎に裏に貼り付けて下さい。



「武庫川のええとこスケッチ作品募集」応募条件・募集要

項に同意の上、応募します。

①作品タイトル

|  |
| --- |
|  |

②応募者氏名（フリガナ）　　　　③年齢

|  |  |
| --- | --- |
|  | 才 |

④住所

|  |
| --- |
| （〒　　-　　　） |

⑤連絡可能な電話番号

|  |
| --- |
|  |

⑥メールアドレス

|  |
| --- |
|  |

⑦スケッチの場所（町名など付近の住所、目印など）

|  |
| --- |
|  |

⑧作品の概要説明、スケッチポイントの概要など

|  |
| --- |
|  |

⑨作品返却希望　該当欄に○を記入して下さい

　　　　・あり　　　　　・なし