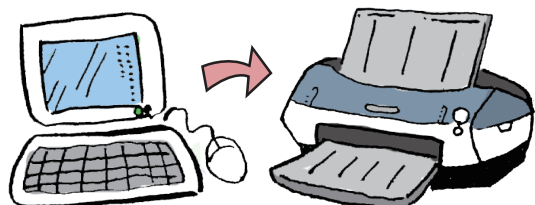


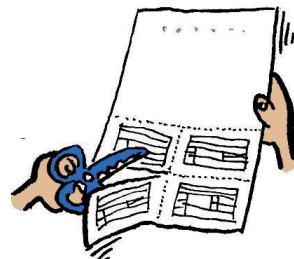
第 35 回社会保険写真コンテスト応募票

下の応募票を切り取ってお使い下さい。

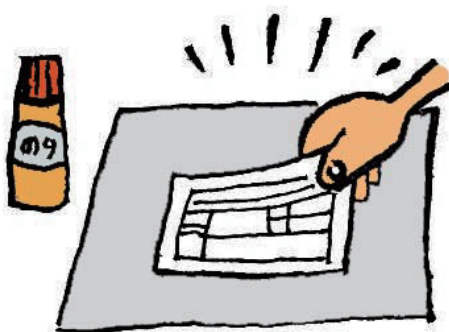
① 応募用紙を A4 用紙にプリントします。



② 応募票を用紙から切り取ります。



③ 写真の裏面に貼ります。



※下記の応募票を切り取ってお使い下さい。

第 35 回社会保険写真コンテスト応募票			
西日本写真協会			
画 題		撮影場所 撮影年	年 月
フリガナ			
氏 名	(年齢 才)		
住 所	〒 (電話番号)		

※応募票に記載された情報は、コンテスト以外の目的には使用いたしません。

第 35 回社会保険写真コンテスト応募票			
西日本写真協会			
画 題		撮影場所 撮影年	年 月
フリガナ			
氏 名	(年齢 才)		
住 所	〒 (電話番号)		

※応募票に記載された情報は、コンテスト以外の目的には使用いたしません。

第 35 回社会保険写真コンテスト応募票			
西日本写真協会			
画 題		撮影場所 撮影年	年 月
フリガナ			
氏 名	(年齢 才)		
住 所	〒 (電話番号)		

※応募票に記載された情報は、コンテスト以外の目的には使用いたしません。

第 35 回社会保険写真コンテスト応募票			
西日本写真協会			
画 題		撮影場所 撮影年	年 月
フリガナ			
氏 名	(年齢 才)		
住 所	〒 (電話番号)		

※応募票に記載された情報は、コンテスト以外の目的には使用いたしません。