第４部門用

応募票　第20回　南島原市セミナリヨ現代版画展

受付番号	＊

ふりがな		代表者名	
グループ名		製作人員	人
現住所	〒	電話番号	
ふりがな		ＦＡＸ	
職業または在学校名		メールアドレス	
グループのプロフィール			

作品名（英語名がある場合は英語名も記入してください）	画面サイズ	版　種	制作年	備　考
ふりがな	たて　　よこ cm×　　cm			＊

上記のとおり応募します。
応募要項の内容に異議はありません。

令和　　年　　月　　日

代表者名　　㊞

注：＊欄は記入しないでください。書体は、楷書（活字体）でわかりやすく記入してください。

第４部門用

出品票

第20回 南島原市セミナリヨ現代版画展

※作品の裏面右上に貼ってください。

注：＊欄は記入しないでください。書体は、楷書（活字体）でわかりやすく記入してください。

受付番号	＊

ふりがな		画面サイズ	たて　　よこ cm×　　cm
グループ名			
ふりがな		版　種	
作品名			
現住所	〒	制作年	
職業または在学校名		備　考	＊