照明学会東海支部フォトコンテスト応募票

ふりがな	学年
氏名	
あなたの住所（郵便番号　　）	
所属学校名（正式名称）	
あなたの電話番号	
あなたの E メールアドレス	

（作品の天に向きを合わせ、作品が波打たない方法で裏面に貼り付けてください）

作品タイトル（15 字以内）
原版の種類に○：　デジタル　　ネガ　　ポジ
撮影日　　年　　月　　日
撮影地　　都・道 府・県　　市・町・村　　区
作品コメント（100 字以内）

照明学会東海支部フォトコンテスト応募票

ふりがな	学年
氏名	
あなたの住所（郵便番号　　）	
所属学校名（正式名称）	
あなたの電話番号	
あなたの E メールアドレス（未記入でもよい）	

（作品の天に向きを合わせ、作品が波打たない方法で裏面に貼り付けてください）

作品タイトル
原版の種類に○：　デジタル　　ネガ　　ポジ
撮影日　　年　　月　　日
撮影地　　都・道 府・県　　市・町・村　　区
作品コメント（100 字以内）