

第47回奈良県勤労者美術展出品申込書

組合(団体)名 _____

該当する種目に○印をつけて下さい。 (日本画 洋画 書 写真 彫塑 工芸) 代表者名 _____

電話番号 _____

氏 名	題 名	所属(職場)名	電話番号	自宅住所	自宅電話	備 考
フリガナ	フリガナ			〒		
フリガナ	フリガナ			〒		
フリガナ	フリガナ			〒		
フリガナ	フリガナ			〒		
フリガナ	フリガナ			〒		

注 申込期間 11月14日(月)~11月28日(月) 連絡責任者 _____

お申し込みは・持参・郵送・FAXのいずれでも結構です。 電話番号 _____

氏名・題名には必ずフリガナを付して下さい。申し込み後の「題名」等の変更は、認めません。

勤美展事務所 〒630-8325 奈良市西木辻町93-6 エルトピア奈良2F 奈良県労福協内 勤美展実行委員会事務局

TEL(0742)22-4307 FAX(0742)23-3399