**「五所川原市古写真収集事業」応募用紙**

平成　　年　　月　　日

募集要項を確認の上、写真を応募します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| お名前 |  | 電話番号 |  |
| ご住所 | 〒 |
| 撮影場所 |  | 撮影時期 |  |
| 写真説明、コメントなど | 撮影者（　　　　　　　　　　　） |
| 次に該当する場合は下欄に丸囲みをお願いいたします。 |
| 写真公開の際に氏名の表示 | 可　・　不可 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 撮影場所 |  | 撮影時期 |  |
| 写真説明、コメントなど | 撮影者（　　　　　　　　　　　） |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 撮影場所 |  | 撮影時期 |  |
| 写真説明、コメントなど | 撮影者（　　　　　　　　　　　） |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 撮影場所 |  | 撮影時期 |  |
| 写真説明、コメントなど | 撮影者（　　　　　　　　　　　） |