

「応募者情報用」と「作品貼り付け用」の2種類にご記入ください。

この「応募者情報用」は**作品には貼付せず**、おひとりにつき1枚を透明のビニール袋に同梱してください。

この「作品貼付用」は必ず作品裏面に貼付してください。

太枠内の全ての項目をご記入ください。

天

第64回 富士フィルムフォトコンテスト応募票					応募者情報用								
〒 <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>													
住所		都道府県		市郡		区							
TEL				携帯電話									
氏名	ふりがな												
	姓	名											
男・女		年齢	才	写真歴	年								
メールアドレス													
グループ名・写真クラブ名													
作品の返却 ※レベルシール付き 希望される場合は ☒ チェックしてください				応募される作品数 合計									
☐ 返却のみを希望(1,100円税込)				作品									
☐ ワンポイントアドバイス(1,100円税込)付きで返却(1,100円税込)を希望(合計2,200円税込) ※作品の返却についての注意事項を必ずご確認ください													
☐ 富士フィルムからの各種情報を受け取らない 富士フィルムから製品・キャンペーン情報などをお送りすることがあります。希望しない場合はチェックをしてください													
販売店記入欄(応募者の方の記入は不要です)													
販売店名		一括返却 No <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											

キリトリ線

第64回 富士フィルムフォトコンテスト応募票		作品貼付用
ふりがな 氏名		
応募部門を1つ選び、 ☒ チェックを入れてください		
☐ 自由写真部門	☐ ネイチャーフォト部門	
☐ 組写真部門 <u> </u> 枚目/4枚	☐ アンダー39部門	
☐ 学生部門 学校名(必須):		
ふりがな 画題 (タイトル)		
撮影地		
撮影年 ☒ ☐ 2022 ☐ 2023 ☐ 2024 ☐ 2025		
本作品の撮影に使用したカメラ ☒ チェックしてください		
☐ デジタルカメラ	メーカー名: 機種名:	
☐ フィルムカメラ	メーカー名: 機種名:	
フィルム	メーカー名: フィルム名:	
☐ スマートフォン	メーカー名: 機種名:	
レベルシール貼付スペース		
返却ご希望の方には一次選考通過作品、最終選考作品等、どの段階だったかわかるシールを貼り返却します。		レベルがわかるシール

作品の天地に合わせて貼り付けてください

地

キリトリ線