

※必須

フリガナ 施設名：	フリガナ ご担当者様：
〒 所在地：	電話番号
	FAX番号
<input type="checkbox"/> 同意する 作品の返却は行っておりません。 <input type="checkbox"/> 同意する 入選作品は、当ホームページにて、作品、お名前、施設名を発表させていただきます。	
<small>ご同意いただけましたら、☑を付けてください</small>	

作者氏名	年齢	作品名	紹介文
(例) 美々 髪子 様	90 歳	絆	毎日練習され、書くことを楽しまれていました。
様	歳		
様	歳		
様	歳		
様	歳		
様	歳		
様	歳		
様	歳		
様	歳		
様	歳		
様	歳		
様	歳		
様	歳		

応募要項

- ① 各作品の裏には必ず「作者氏名(フルネーム)・施設名」を記入してください。
- ② 審査の公平上、お一人様一作品をお願いします。
- ③ 作品を郵送される際、必ず「書道応募用紙」の同封をお願い致します。
- ④ 記入欄が足りない場合は、この用紙をコピーしてお使いください。
- ⑤ 紹介文には、「作品について」「応募者について」を詳細にご記入ください。審査の参考にさせていただきます。
- ⑥ 任意ですが、ご記入いただいた「書道応募用紙」の控えをおとりください。

記入例

(裏面)

●●苑  
美々 髪子

受付期間

2024年1月3日(水)～31日(水)必着

お問い合わせ

株式会社  
訪問理美容きずな 電話番号 099-267-3883

送り先

〒891-0117  
鹿児島県鹿児島市西谷山3丁目2-8 ボヌール颯102

※入賞作品は、訪問理美容きずなホームページにて4月より発表。また、お電話でご連絡いたします。  
 ※お名前や団体名・施設名、掲示・掲載につきましては、個人情報保護法に基づき、ホームページに掲載する以外は使用いたしません。

