

ふりがな	ふりがな	性別	年齢
お名前	掲載名	男・女	歳
〒 -		電話番号	() -
ご住所		メールアドレス	
応募テーマ及び撮影月に☑を記入してください。	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> 30 <input type="checkbox"/> ① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> G 作品上必要な場合、被写体となる方の掲載承諾のご確認チェックをお願いいたします。→ <input type="checkbox"/>	ふりがな	作品タイトル
撮影場所			作品コメント (作品への想いなど)
撮影年・月	20 年 <input type="checkbox"/> 1月・ <input type="checkbox"/> 2月・ <input type="checkbox"/> 3月・ <input type="checkbox"/> 4月・ <input type="checkbox"/> 5月・ <input type="checkbox"/> 6月 頃		
応募テーマ及び撮影月に☑を記入してください。	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> 30 <input type="checkbox"/> ① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> G 作品上必要な場合、被写体となる方の掲載承諾のご確認チェックをお願いいたします。→ <input type="checkbox"/>	ふりがな	作品タイトル
撮影場所			作品コメント (作品への想いなど)
撮影年・月	20 年 <input type="checkbox"/> 1月・ <input type="checkbox"/> 2月・ <input type="checkbox"/> 3月・ <input type="checkbox"/> 4月・ <input type="checkbox"/> 5月・ <input type="checkbox"/> 6月 頃		
応募テーマ及び撮影月に☑を記入してください。	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> 30 <input type="checkbox"/> ① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> G 作品上必要な場合、被写体となる方の掲載承諾のご確認チェックをお願いいたします。→ <input type="checkbox"/>	ふりがな	作品タイトル
撮影場所			作品コメント (作品への想いなど)
撮影年・月	20 年 <input type="checkbox"/> 1月・ <input type="checkbox"/> 2月・ <input type="checkbox"/> 3月・ <input type="checkbox"/> 4月・ <input type="checkbox"/> 5月・ <input type="checkbox"/> 6月 頃		

●応募写真作品は5年以内、また夏号については撮影月1~6月で北海道内で撮影されたものに限りさせていただきます。
●ご応募の際は、CD-R及びDVD-Rにデータが正常に書き込まれているか、応募用紙の記入漏れがないか必ず確認をお願いいたします。不備がある場合は選考外となりますので、ご了承ください。



ふりがな	ふりがな	性別	年齢
お名前	掲載名	男・女	歳
〒 -		電話番号	() -
ご住所		メールアドレス	
応募テーマ及び撮影月に☑を記入してください。	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> 30 <input type="checkbox"/> ① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> G 作品上必要な場合、被写体となる方の掲載承諾のご確認チェックをお願いいたします。→ <input type="checkbox"/>	ふりがな	作品タイトル
撮影場所			作品コメント (作品への想いなど)
撮影年・月	20 年 <input type="checkbox"/> 1月・ <input type="checkbox"/> 2月・ <input type="checkbox"/> 3月・ <input type="checkbox"/> 4月・ <input type="checkbox"/> 5月・ <input type="checkbox"/> 6月 頃		
応募テーマ及び撮影月に☑を記入してください。	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> 30 <input type="checkbox"/> ① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> G 作品上必要な場合、被写体となる方の掲載承諾のご確認チェックをお願いいたします。→ <input type="checkbox"/>	ふりがな	作品タイトル
撮影場所			作品コメント (作品への想いなど)
撮影年・月	20 年 <input type="checkbox"/> 1月・ <input type="checkbox"/> 2月・ <input type="checkbox"/> 3月・ <input type="checkbox"/> 4月・ <input type="checkbox"/> 5月・ <input type="checkbox"/> 6月 頃		
応募テーマ及び撮影月に☑を記入してください。	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> 30 <input type="checkbox"/> ① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> G 作品上必要な場合、被写体となる方の掲載承諾のご確認チェックをお願いいたします。→ <input type="checkbox"/>	ふりがな	作品タイトル
撮影場所			作品コメント (作品への想いなど)
撮影年・月	20 年 <input type="checkbox"/> 1月・ <input type="checkbox"/> 2月・ <input type="checkbox"/> 3月・ <input type="checkbox"/> 4月・ <input type="checkbox"/> 5月・ <input type="checkbox"/> 6月 頃		

●応募写真作品は5年以内、また夏号については撮影月1~6月で北海道内で撮影されたものに限りさせていただきます。
●ご応募の際は、CD-R及びDVD-Rにデータが正常に書き込まれているか、応募用紙の記入漏れがないか必ず確認をお願いいたします。不備がある場合は選考外となりますので、ご了承ください。