

開館30周年記念「科学館の思い出写真」応募票

写真1枚につき、応募票1枚お付けください。
(2枚目以降のご連絡先は不要です。)

受付日：令和3年 月 日 受付番号：

	フリガナ		◆氏名掲載 (可 ・ 不可) ◆不可の場合、ニックネーム等 ()
ご連絡先 プレゼントを郵送 いたします	ご住所	〒	
	電話番号	ご自宅、または携帯 ()	
写真のタイトル エピソード等	▶撮影年月 (. 不明)		
応募写真の種類	<input checked="" type="checkbox"/> を入れてください <input type="checkbox"/> プリント写真 <input type="checkbox"/> 画像データ <input type="checkbox"/> ネガフィルム		
応募写真の数	全部で () 枚中の () 枚目		

開館30周年記念「科学館の思い出写真」応募票

写真1枚につき、応募票1枚お付けください。
(2枚目以降のご連絡先は不要です。)

受付日：令和3年 月 日 受付番号：

お名前	フリガナ		◆氏名掲載 (可 ・ 不可) ◆不可の場合、ニックネーム等 ()
ご連絡先 プレゼントを郵送 いたします	ご住所	〒	
	電話番号	ご自宅、または携帯 ()	
写真のタイトル エピソード等	▶撮影年月 (. 不明)		
応募写真の種類	<input checked="" type="checkbox"/> を入れてください <input type="checkbox"/> プリント写真 <input type="checkbox"/> 画像データ <input type="checkbox"/> ネガフィルム		
応募写真の数	全部で () 枚中の () 枚目		