

《全日本切手展2018》 出品申込書

申込書は必要に応じてコピーしてご使用ください。

住 所	〒				「審査員との対話」希望					
					有 ・ 無					
ふりがな 氏 名					年 令 (コースのみ)	才 (2018年4月1日現在)				
					電話番号	()				
第 部門	A	題 名					フレーム数			
	B						()			
	C									
	D									
作品の説明 (出品決定の場合には、このまま展示目録に掲載します)										
このテーマの受賞歴	展 年			賞			収集歴			年
	展 年			賞			このテーマの収集歴			年

本ページをコピーして必要事項を記入し、タイトルページと内容を代表する1ページの合計2ページのコピーを添付して下さい。
 受付期間：平成30年5月1日(火)～6月11日(月)【当日消印有効】 送付先：〒131-8139 東京都墨田区押上1-1-2 東京スカイツリータウン・ソラマチ9F 郵政博物館気付 全日本切手展実行委員会