

# 《全日本切手展2019》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					年齢 (コースのみ)	才 (2019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：2019年4月15日(月)～5月27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