

第2回 本郷新記念札幌彫刻賞 応募票

様式1

[個人・グループ申込] (どちらかを○で囲んでください)

受付番号 *

氏名又はフリガナ
グループ名

職業

作家名又はフリガナ
代表作家名

生年月日 (西暦)

年 月 日

TEL

住所 〒

FAX

携帯

PCメールアドレス

グループ応募の方は、共同制作作家名をご記入ください。記入欄不足の場合コピー可

作家名 フリガナ

職業

生年月日 (西暦)

年 月 日

作家名 フリガナ

職業

生年月日 (西暦)

年 月 日

作家名 フリガナ

職業

生年月日 (西暦)

年 月 日

作家名 フリガナ

職業

生年月日 (西暦)

年 月 日

活動歴