

応募票（この用紙）を記入し、作品に同封してください。  
作品の裏には、下の応募票部分を切り離したものをお貼り下さい。（コピー可）

## ホルベイン×ザ・チョイス 応募票

フリガナ お名前			電話番号	- - -
			生年	年生まれ
住所	〒			
Eメール アドレス				
応募総点数	点		返却希望	有 / 無
使用画材			勤務先 または 学校名	

作品タイトル [ ]

フリガナ	- - - - -		電話番号	- -
お名前			生年	年生まれ
住所	〒			
Eメール アドレス				
応募総点数	点	返却希望	有 / 無	
使用画材		作品サイズ		

作品タイトル [ ]

フリガナ	- - - - -		電話番号	- -
お名前			生年	年生まれ
住所	〒			
Eメール アドレス				
応募総点数	点	返却希望	有 / 無	
使用画材		作品サイズ		

作品タイトル [ ]

フリガナ	- - - - -		電話番号	- -
お名前			生年	年生まれ
住所	〒			
Eメール アドレス				
応募総点数	点	返却希望	有 / 無	
使用画材		作品サイズ		

作品タイトル [ ]

フリガナ	- - - - -		電話番号	- -
お名前			生年	年生まれ
住所	〒			
Eメール アドレス				
応募総点数	点	返却希望	有 / 無	
使用画材		作品サイズ		