ポートレートギャラリー　申込書

該当項目はすべてご記入ください

申込日（西暦）　　年　　月　　日		受付日（西暦）　　年　　月　　日（当方記入）	
タイトル	フリガナ		
グループ名または 氏名(個展)	フリガナ		年齢　　歳 （個展の場合）
代表者名 (グループ展の場合)	フリガナ		
担当者名 (グループ展の場合)	フリガナ		
担当者住所	〒		
TEL			
FAX			
携帯			
E－mail			
開催日 （ご希望に添えない場合がございます）	第一希望(西暦)　　年　　月　　日(木) ～ 1週間		
	第二希望(西暦)　　年　　月　　日(木) ～ 1週間		
後援・協賛・協力名			

展示作品概要（200字程度）　別添可

※ ギャラリー「ご利用にあたって」をご理解の上、審査用作品を添付してお申し込みください。

〒160－0004　東京都新宿区四谷1-7
一般社団法人 日本写真文化協会　ギャラリー運営委員会
TEL　03－3351－3002　FAX　03－3353－3315
ギャラリー担当：田村・岩田

2012.4