

# 《全日本切手展 2024》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			年齢 (ユースのみ)	才 (2024年4月1日現在)	
氏 名			電話番号	( )	
第 部門	A	題 名			フレーム数 ( )
	B				
	C				
	D				

作品の説明 (出品決定の場合は、展示目録に掲載となります)

<div style="border: 1px dashed black; height: 500px; width: 100%;"></div>					
---	--	--	--	--	--

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

本出品申込書に必要事項を記入し、タイトルリーフと内容を代表する3リーフの合計4リーフのカラーコピー等を添付して下さい。

**受付期間：令和6年3月1日(金)～5月31日(金)【当日消印有効】**

送付先：〒169-0073 東京都新宿区百人町2-21-8 株式会社鳴美内 全日本切手展実行委員会事務局

TEL.03-3362-2475 (全日本切手展専用) FAX.03-3364-1960