

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貼付下さい。（コピー可）

ホルベイン × ザ・チョイス 応募票

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			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		