

コンテスト参加申し込みご希望の方は、この用紙にご記載のうえ、
06-6170-9832にファックスしてください

第一回 阪本病院 ハンギングバスケットコンテスト 申し込みファックス用紙

コンテストへの出品について、下記応募要領を読んだうえ、申込をいたします。

ふりがな			
ご氏名			
ご住所	〒		
電話		FAX	
年齢		性別	・女性 ・男性
備考			

応募要領

- ・申込受付は先着順 15 名とします。定員を満了した後の申込には、ご回答をいたしませんのであらかじめご了承ください。受付をさせていただいた方にのみ、こちらからお電話にて詳細についての連絡を差し上げます
- ・受付をさせていただいた方には複数回の連絡をさせていただきますが、それでも連絡がつかない場合は、申込を無効とさせていただきます場合があります。あらかじめご了承ください
- ・エントリーされた 15 名さまには材料費として 2,000 円を提供いたします
- ・授賞式において、最優秀賞（1 名）・優秀賞（2 名）・努力賞（3 名）・参加賞（全員）を呈賞いたします
- ・4 月 16 日（土曜）のコンテスト当日にはご出席くださいますようお願いいたします
- ・作品の搬入は阪本病院に 4 月 14 日（木）にお願いいたします
- ・材料費の提供時期や作品搬入手順等の詳細は、後日お伝えします
- ・お送りいただいた個人情報は、このコンテストについてのみ適切に使用いたします