

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 応募資格  （□にチェックしてください） | 神奈川県内に　　□在住　　□在勤　　□在学 | |
| 作品タイトル  （15文字以内） |  | |
| 氏　　名 | （フリガナ） | |
|  | |
| 住　　所 | 〒　　　　　　　－ | |
| 電話番号 | （　　　　　　　　　） | |
| 電子メールアドレス | ＠ | |
| 撮影場所 | 被写体・撮影場所の名称やイベント名等 | 市町村名 |
| 撮影年月  （令和6年12月以降） | 年　　　　　　　月　（　　　　　　月号に掲載希望） | |
| コメント(120文字以内)  被写体の説明や写真に込めた想いなどを自由にご記入ください。作品とともに掲載します。 |  | |
| 掲載・公表する名前  (□にチェックしてください) | □本名  □仮名またはニックネーム  (　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) | |
| ※記載いただいた個人情報は、投稿写真募集事務の他には使用しません。  応募いただいた写真を紙面に掲載する際には、お名前（仮名など可）とお住まいの市町村名を併記します。 | | |