

# 「2019 きものの街のキルトコンテスト」応募用紙

下記内容を必ず記入し「きものの街のキルト展実行委員会事務局」  
FAX 025-757-5150 宛にご送信下さい。

※ボールペンかマジックでご記入ください。

部 門	<input type="checkbox"/> 和 布 部 門 <input type="checkbox"/> フリー部門	サイズ	たて： よこ：	cm cm
作 品 タイトル名	ふりがな			
メッセー ジ (200字以内)				
応 募 名 (個人・団体名)	ふりがな			
住 所	〒			
連 絡 先	TEL	参考にした図書・ 作品および備考		
展示場 所につ いて	入賞・入選以外の選外作品は、商店街店舗施設に展示いたします。 ウィンドウ、店内展示の可否を選択ください。			
	【店舗施設ウィンドウ】 ※外光が射す場合あり		【店舗施設内】	
	可 ・ 不可		可 ・ 不可	

不足の場合は、各自コピー等で対応願います。

受付番号

## ●作品送付先・お問合せ先

〒948-0079 新潟県十日町市旭町 251 番地 17 (一社)十日町市観光協会内  
きものの街のキルト展実行委員会事務局

TEL 025-757-3345 / FAX 025-757-5150

E-Mail tokamachi@tokamachishikankou.jp / URL www.tokamachishikankou.jp