

※太枠内のみご記入ください。「受付番号」は空欄のままをお願いします。

第9回 岡山セラミックコンペティション 出品票 A

フリガナ 氏名		生年月日	明大昭平 年 月 日生	男・女
住所	〒 - TEL () 都道府県			
受付番号	作品名	タテ × ヨコ × 高さ	略歴（公募展等の入選、受賞歴をご記入ください）	
		cm		
		cm		

----- < キリトリ > -----

第9回 岡山セラミックコンペティション 出品票 B

フリガナ 氏名		生年月日	明大昭平 年 月 日生	男・女
住所	〒 - TEL () 都道府県			
受付番号	作品名	タテ × ヨコ × 高さ	略歴（公募展等の入選、受賞歴をご記入ください）	
		cm		
		cm		

第9回 岡山セラミックコンペティション 預り証

氏名	殿	受付番号	左記の作品（ ）点お預かりしました。作品搬出は12月16日（日）13～17時まで、アーティスト・ハウスにて行なわれます。この預り証と引き換えになりますので、必ずご持参ください。
作品名			
			岡山セラミックコンペティション

----- < キリトリ > -----

第9回 岡山セラミックコンペティション 貼付票 ★必ず作品の底か後面に貼ってください	
作品名	
氏名	
住所	

第9回 岡山セラミックコンペティション 貼付票 ★必ず作品の底か後面に貼ってください	
作品名	
氏名	
住所	