

FDA2027カレンダー フォトコンテスト 応募用紙

※作品裏面に貼り付けてください

お名前	ふりがな	せい		めい	
	姓			名	
ご年齢			歳		
ご住所	〒 -				
電話番号					
メールアドレス				@	
撮影場所					
撮影就航地					
撮影時期					

※は該当する場合にチェックを入れてください。

注意事項 チェック項目	<input type="checkbox"/>	作品は自分が撮影したオリジナルである	<input type="checkbox"/>	AI生成・合成画像ではない。
	<input type="checkbox"/>	応募規約に同意する	<input type="checkbox"/>	個人情報取り扱いに同意する

【応募作品送付先】

〒424-8703 静岡県静岡市清水区入船町11-1

株式会社フジドリームエアラインズ 広報宣伝部 2027カレンダー フォトコンテスト事務局

【問い合わせ先】

e-mail : 2027-fdacalendar@fujidream.co.jp