

以下の応募内容を記入の上、作品と一緒にお願いします。  
みなさまの応募をお待ちしております。

&lt;作品送付先&gt;

株式会社コッカ プリントテキスタイル賞事務局 (担当:橋)

〒541-0051 大阪市中央区備後町2-4-6 TEL 06-6201-2572

フリガナ			職業
氏名			才
住所	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 都道 府県		
電話番号	メールアドレス		

※携帯メール不可

● 作品のタイトル、説明

【注意事項】 ※記入内容に間違い、漏れがないか、再度ご確認ください。

※電話番号は携帯電話でも可能ですが日中に連絡可能なものをご記入ください。

※記入いただいた個人情報は、株式会社コッカからの情報提供の目的で使用いたします。詳しくはWEBサイトを参照してください。

<http://www.kokka.co.jp/company/privacy.html>