

受付番号	
------	--

美馬の記憶デジタルアーカイブ化事業

「美馬市の昔の写真」応募用紙

美馬の記憶デジタルアーカイブ化事業「美馬市の昔の写真」募集要項の内容を理解し、同意のうえ、応募いたします。

記入日：令和 年 月 日

作品情報（※掲載の際に公開される情報です。）			
1	氏名またはペンネーム	必須	
2	写真のタイトル	必須	
3	写真にまつわるコメント	任意	
4	撮影日 ※○年○月○日または○年頃	必須	
5	撮影場所	必須	
6	二次利用の可否 ※本事業以外での他者の活用の可否。提供者名を明示。	必須	利用可能 ・ 利用不可 (提供者名の選択：個人名 ・ 図書館名)
美馬市立図書館からの問い合わせ先（※以下の情報は公開しません。）			
7	投稿者氏名	必須	
8	投稿者住所	必須	
9	投稿者電話番号	必須	
10	投稿者メールアドレス	任意	

※ 応募写真1枚ごとに、応募用紙1枚をご記入ください。

※ 記載いただいた個人情報は、本事業の運営に必要な範囲でのみ使用します。