写真提供申出書

令和７年　　月　　日

１．提供者記入欄　太枠内を記入ください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |  | | |
| 住所 | 〒 | | |
| 電話番号 |  | ファックス |  |
| メール |  | | |
| 写真について教えてください（撮影年代、場所、エピソードなど）。 | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 種類  （点数） | プリント画像・記憶媒体（　　　　　）・ネガフィルム・その他（　　　　　）  （　　　　　）・（　　　　　　）・（　　　　　　）・（　　　　　　　） | | |
| 返却有無 | 必要・不要 | 提供者氏名の表示 | 可・不可 |
| 返却方法 | 郵送・手渡し（手渡し希望の場合、日時については改めてご連絡します。） | | |
| その他連絡事項 | | | |

２．担当記入欄

・すべての写真を展示できるわけではありません。

・展示会予定時期：11月末～12月頃　　郵送での返却・チラシ送付予定時期：11月初旬

・受付時間：9時～17時　市役所４F生涯学習室（平日のみ）、ジオパーク・芸術センター（祝日除く）

担当：文化財・ジオパーク室　℡0479-21-6662　メールアドレスbunka@city.choshi.lg.jp