

제27회 대한서화예술협회 출품원서

소 속		부 문		접수번호	
-----	--	-----	--	------	--

출 품 자	성명	한글		아호	한글		성별	남
		한문			한문			여
	주소	우:						
	전화	휴대폰:				자택		
만 80세 이상 면제자			생년월일		년 월 일			확인서류첨부

출 품 작	명제	한글		한문	
	원문 및 해석 (해서로 정확히 기재)				
주요 경력	1.	4.			
	2.	5.			
	3.	6.			

위 공모전 운영규정에 동의하고 출품원서를 제출합니다.

2024년 월 일

출품자:

서명

(사)대한서화예술대전 운영위원회 귀중

접수 중			
접수번호		부 문	
성 명			
2024년 월 일			
(사) 대한서화예술협회장			