

제25회 대한서화예술대전 출품원서

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

출 품 자	성 명	한글		아 호	한 글		성 별	남
		한문			한 문			여
	주 소	우:						
	전 화	휴대폰:				자 택		
만 80세 이상 면제자			생년월일	년	월	일	확인서류첨부	

출 품 작	명 제	한 글		한 문	
	원문 및 해석				
	정확히 기재				
주요 경력	1.	4.			
	2.	5.			
	3.	6.			

위 공모전 운영규정에 동의하고 출품원서를 제출합니다.

2022년 월 일

출품자 :

서명

(사)대한서화예술대전 운영위원회 귀중

접 수 증			
접수번호		부 문	
성 명			
2022년 월 일			
(사)대한서화예술협회장			