

2023 OWHC-AP 세계유산도시 영상공모전 참가지원서(단체)

성 명 (최대 3인)	팀원 A	국문		생년월일	YYYY/MM/DD
		영문			
	팀원 B	국문		〃	〃
		영문			
	팀원 C	국문		〃	〃
		영문			
주 소	(우편번호:)				
	(우편번호:)				
	(우편번호:)				
연락처	E-mail		휴대폰		
주제도시					
영상 제목*					

*영상의 제목은 영상 파일명과 반드시 일치하여야 합니다.

*영상의 파일명 양식은 “제목(제출 팀 이름)” 로 되어야 합니다.

위 내용은 본인이 2023 OWHC-AP 세계유산도시 영상공모전에 지원하기 위해 작성하였으며, 정확한 정보임을 확인합니다.

20 년 월 일

지원자

(서명)

세계유산도시기구 아태지역사무처 사무총장 귀하