DATE . . . Wednesday

AKASAKI WEDNESDAY POST OFFICE

筆　　名
（ペンネーム）

年 齢

都道府県

切り取り線（転送の際に当局で切り取ります。）

1. 送って頂いた手紙の原本は当美術館で保管し、返却しません。
2. 差出人の個人情報は、筆名、年齢、都道府県を除き、交換先に公表されません。
3. 手紙の内容は本プロジェクトが確認し、公序良俗に反する等の場合は交換されませんのでご了承ください。
4. 手紙の著作権は、当美術館に譲渡して頂きます。また、手紙の一部について、手紙本文及び筆名、年齢、都道府県をラジオ放送及びホームページで公表します。

名前

住所