

第20回

長崎県保険医協会 写真コンテスト

応募
テーマ

希望

あなたが身近で感じた未来への「希望」を
お寄せください。



募集期間 **3月1日(火)～5月31日(火)**

当日消印有効

応募要項

- 応募対象者：長崎県内にお住まいの方
 - 応募作品：未発表作品で**1人1点**（撮影時期はいつでも可）
 - 作品サイズ：**ワイド四つ切り**（カラーまたはモノクロ）
 - 応募方法：応募用紙に必要事項を記入のうえ、保険医協会へ郵送または持参
 - 応募料：無料
 - 審査発表：7月末に**保険医協会ホームページ**で発表（**入賞者には直接通知**）
- ★注意事項
- ①作品は原則として返却いたしません。
 - ②人物を撮影した作品の場合は、その人物の了解を得たうえで応募してください。
 - ③了解を得ていない作品については審査対象外とし、受賞後に判明した場合はそれを無効とする。
 - ④応募作品に関して著作権、肖像権などの第三者の権利侵害がありトラブルが発生した場合、当協会では一切の責任を負いません。



<https://www.vidro.gr.jp/>
過去の入選作品も
ご覧いただけます

【お問い合わせ・応募先】**長崎県保険医協会**（TEL 095-825-3829）
〒850-0056 長崎市恵美須町2-3 フコク生命ビル2F

長崎県保険医協会は国民も医師もともによるこべる医療制度の改善をめざす医師・歯科医師の団体です。

キリトリ

長崎県保険医協会写真コンテスト応募用紙

タイトル			
住所	〒		
氏名		電話番号	

※必要事項をご確認のうえ、作品に添えて提出してください