



第22回
長崎県保険医協会
写真コンテスト

募集期間

2024年 4月15日(月)～6月15日(土) 当日消印有効

応募要項

- 応募テーマ：フリーテーマ
- 応募資格：長崎県内在住の方。18歳未満の場合は保護者の同意を得た上でご応募ください。
- 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：A4サイズまたはワイド四つ切り（カラー・モノクロいずれも可）
- 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します。
- 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。

【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

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	
年代	10代以下・10代・20代・30代・40代・50代・60代・70代・80代以上		

※必要事項をご確認のうえ、作品の裏面に貼り付けて提出してください