

# 第24回 写真コンテスト 応募要項

募集期間 2026年4月1日(水)～5月31日(日) 当日消印有効

## 応募テーマ

フリーテーマ

人物・風景・家族・ペットなど  
感じるままに、ご自由に。

## 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  
を得た上で応募ください。

## 応募作品

未発表作品  
1人1点

撮影時期は問いません。思い  
出の写真や最近の写真でもご  
応募可能。

## 作品サイズ

A4サイズまたは  
ワイド四つ切り

カラー・モノクロどちらでも  
応募可能。

## 応募方法

保険医協会へ郵送または持参

応募用紙に必要事項を記入のうえ  
作品の裏面に貼付けて提出。

## 応募料

無料

どなたでもお気軽に  
ご応募ください。

## 審査発表

7月末

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。
- ⑤合成写真は審査対象外とします。

【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

- 入賞作品は7月の定期総会会場に掲示
- 会長賞、特選、準特選作品は2026年8月号協会新聞に掲載。

ご応募  
お待ちしております!



## 長崎県保険医協会写真コンテスト応募用紙

作品タイトル			
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