

応募用紙

応募の際は以下をご記入の上、切り離して作品に添付してください。

フォト部門は、作品の裏に添付してください。

なお、フォト部門は、審査期間中にオリジナルデータを提供していただく場合があります。

※氏名は実名のみのお受け取りとなります。

※ご記入いただいた個人情報は、受賞した場合の連絡、作品に関する問い合わせ、取材、本コンテストに関するご案内のみに使用し、それ以外の目的での使用や、第三者に譲渡することはありません。

----- ✂ ----- キリトリセン -----

応募部門	<div style="display: flex; justify-content: space-around; border: 1px dashed gray; padding: 5px;"> フォト部門 エッセー部門 一般の部 エッセー部門 中学生の部 エッセー部門 小学生の部 </div>			
タイトル				
氏名	ふりがな	男・女	年齢	歳 年 月 日生
住所	〒			
電話番号 (FAX 番号)		職業 (学校名・学年)		
Email				
フォト部門のみ	撮影年月日	年 月 日	撮影時刻	時頃
	撮影機材			
	撮影場所			
	<input type="checkbox"/> 被写体の肖像権やプライバシーの侵害、事実関係に問題ありません ※確認の上 <input checked="" type="checkbox"/> を入れてください			
本コンテストを きっかけとして ※複数回答可	1. 読売新聞を見て	2. 病院、医療機関で見て	3. 学校	
	4. 写真店・カメラ屋で見て	5. 読売新聞 HP を見て	6. このチラシ	
	7. 医療関係者から聞いて	8. 知り合いから聞いて		
	9. 雑誌や本を見て (具体的に)	
	10. ヨミドクターを見て	11. 日本医師会 HP を見て		
	12. 日本医師会からのお知らせを見て			
	13. その他 (具体的に)	

↑こちらが上側