

【第3回近畿大学医学部奈良病院フォトコンテスト】

募集要項

- ・ 応募期間 2016年10月1日（土）午前9時 ～ 2016年12月28日（水）午後5時
- ・ 応募方法 応募票に必要事項を記載し、教職員については、事務部総務課までご提出ください。一般の方については、下記の宛先に郵送でお願いします。
郵便番号 630-0293
住所 奈良県生駒市乙田町1248-1
宛名 近畿大学医学部奈良病院 「フォトコンテスト事務局」 行
※応募は一人1点とし、作品は返却できませんので、ご了承ください。
- ・ 応募資格 教職員並びに一般の方。
- ・ 応募内容 近畿大学医学部奈良病院、または周辺で撮影された写真。※被写体が人物や著作物であるときは、必ず許可をいただいて下さい。
- ・ 応募写真 A4サイズでプリント（裏面に応募票を貼付）
- ・ 選考方法 匿名で写真を掲示させていただき、皆様からの投票によりで最優秀賞を決定いたします。なお、各賞については広報委員会で合議のうえ決定します。
※応募作品が多数の場合、広報委員会で合議のうえ展示作品を決定させていただきます。
- ・ 入賞について 最優秀賞
広報委員長賞
優秀賞 × 2点
企画賞、技術賞、アイデア賞
※入賞作品については、「ホームページ」及び「広報誌いこま」に掲載予定でございますので、予めご了承ください。
- ・ 入賞発表 2017年6月上旬頃（近畿大学医学部奈良病院フォトコンテスト展示場）

第3回 近畿大学医学部奈良病院

フォトコンテスト 応募票

タイトル	
応募者名	
連絡先 電話番号	
撮影日付	H 年 月 日