

会期／2014年7月2日(水)～6日(日) 10:00～19:00

会場／前橋プラザ元気21 1階にぎわいホール 前橋市本町2-12-1 (旧前橋西武)

主催／群馬県保険医協会・文化部

前橋市西片貝町4-12-25-103 ☎027-220-1125



自由部門／課題部門
いずれも半切、または四ツ切
課題 **動物**

応募期間
5月15日(木)～6月13日(金)

募集要項

応募資格 群馬県内在住・在勤の保険医と家族・従業員

応募規格 半切または四ツ切サイズ
*ワイド四ツ切は半切として扱います。

募集点数 100点

出品数 両部門合わせて一人3点まで

送り先 群馬県保険医協会
〒371-0013 前橋市西片貝町4-12-25-103 (☎027-220-1125)

締切り 2014年6月13日(金) 協会事務局必着

出品料 1,000円(出品点数にかかわらず)

パネル代 四ツ切 2,500円 半切 3,000円

留意事項

- 1 応募作品はプリントされたものに限ります。
- 2 展示用パネルは主催者が用意したのものに限ります。過去にお使いのものをご利用いただいても構いません。
- 3 応募にあったっては、下記の応募票に記入し、作品と一緒に提出してください。
- 4 事務局での記録・保存用として、キャビネ判の提出にご協力ください(任意)。

地域のみなさんとの文化的交流と会員相互の親睦のための写真展です。

今年の課題は「動物」。例年どおり自由部門もありますので、楽しいスナップ等もお気軽にお寄せください。

出品料、パネル代は、写真展終了後に事務局から送付する郵便振替用紙にてお支払ください。

写真に貼り付けずに提出してください。

部門、サイズ、デジタルかフィルムカメラか等は該当する()内に○をおつけください。

自由部門 ()	課題部門 ()
半切 ()	四ツ切 ()
画題	デジタル フィルム () ()
氏名	
医院名 (住所/☎)	医師 () 家族 () 歯科医師 () 従業員 ()

自由部門 ()	課題部門 ()	カメラ
半切 ()	四ツ切 ()	レンズ
画題	デジタル フィルム () ()	フィルム
氏名		絞り
医院名 (住所/☎)	医師 () 家族 () 従業員 ()	シャッター速度
		フィルター、その他

保険医写真展応募票(一作品用)
「作品につき、左の二つの票にご記入ください。
複数ご出品される場合は「コピー」してお使いください。

作品について 50字以内でお願いします。(任意)