

< 応募用紙 >

テーマ：	撮影場所：
フリガナ 氏名	年齢 歳
電話番号	撮影年月日：令和6年・7年 月 日 (撮影年は該当する方を○で囲んでください)
住所 〒	撮影方法 <input type="checkbox"/> 内にチェック (✓) を記入して下さい。 <input type="checkbox"/> デジタルカメラ・ミラーレスカメラ 等 <input type="checkbox"/> スマートフォン
下記の内容をご確認のうえ、該当する場合は <input type="checkbox"/> 内にチェック (✓) を記入して下さい。 チェック欄にチェックがない等、記載漏れがあった場合は審査対象外とします。 <input type="checkbox"/> 被写体が人物の場合、被写体となった方の承諾を取っています。 <input type="checkbox"/> 他人の著作権、肖像権を侵害する事象が発生した場合のトラブルは当事者同士で解決することに同意します。 <input type="checkbox"/> 作品の著作権は応募者に帰属しますが、使用权は市に帰属し作品を無償で使用する権利を有することに同意します。 <input type="checkbox"/> 作品は返却されないことに同意します。	

※黒ボールペンで記入し、作品と一緒に提出してください。