



# 保医大フォトコンテスト 2024

## 1. 目的

香川県立保健医療大学の魅力を広く発信する機会として「保医大フォトコンテスト」を実施します。

## 2. 募集期間

～9月30日(月)(必着)

## 3. 応募資格

下記のいずれかに該当する方のみ、ご応募いただけます。

・本学学生 ・同窓生 ・教職員 ・名誉教授、退職された教職員

## 4. 作品要件

撮影機材の種類は問わず、カラー、(600px(ピクセル) × 450px(ピクセル)以上とします。

加えて、下記要件をすべて満たすものを募集します。

・香川県立保健医療大学に関連した写真(学内風景や、学内活動)であること

※学外での活動写真等は選考対象外とさせていただきます。

・応募者本人が撮影したもの

・人物が映り込んでいる場合は、ご本人の承諾を得ていること(所定の同意承諾書添付)

・合成や変形など事実を改変する画像加工をしていないこと(軽度の色修正や露出補正は可)。

・他のコンテストに同一作品が応募中および応募予定ではなく、過去の他のコンテスト等で入賞していないの

・法令、公序良俗に反しないこと

・パネル貼り、額装したものではないこと

被写体が映っている写真は同意承諾書を！！



## 5. 応募方法

香川県電子申請・届出サービスからの応募を原則とします。

下記 URL もしくは右の二次元コードから応募フォームにアクセスいただき、

必要事項をご記入の上、写真データを添付してご応募ください。

紙焼き写真についても、可能な限りスキャンデータでのご応募にご協力ください。

(URL:[https://apply.e-tumo.jp/pref-kagawa-u/offer/offerList\\_detail?tempSeq=6200](https://apply.e-tumo.jp/pref-kagawa-u/offer/offerList_detail?tempSeq=6200))

※香川県電子申請・届出サービスのご記入が難しい場合は、【問合せ先】までご連絡ください。



<郵送先(香川県電子申請・届出サービスの利用が難しい場合)>

〒761-0123

香川県高松市牟礼町原 281-1 香川県立保健医療大学 広報・公開講座委員会 フォトコンテスト担当宛

## 6. 結果発表

2024年11月2日 日本学キャンパスで開催する「橄欖祭」の記念式典で表彰式を行います。

応募作品および結果は、本学公式サイトにも掲載します。

## 7. 賞

最優秀賞:賞品クオカード 10,000 円および本学ホームページにて掲載

優秀賞:賞品クオカード 5,000 円および本学ホームページにて掲載

広報賞:賞品クオカード 5,000 円および本学ホームページにて掲載

すてきキャンパスライフ de 賞:賞品クオカード 5,000 円および本学ホームページにて掲載

保医大エンジョイしてる de 賞:賞品クオカード 5,000 円および本学ホームページにて掲載

※惜しくも入賞とならなかった場合も、応募いただいた写真を本学紹介写真として使用させて頂くことがあります。

※※本コンテストは、香川県立保健医療大学後援会による助成を頂き開催しております。教職員が入賞した場合の副賞贈呈はございません。ご注意ください。

## 8. 注意事項

応募者の個人情報、本コンテストの事業目的の範囲内でのみ使用します。

審査結果・受賞者に関する個別のお問い合わせにはお答えいたしかねます。

応募作品の著作権は大学に帰属し、香川県立保健医療大学事業の企画や広報などで使用させていただくことがあります。ご承知おきください。

紙焼き写真で返却不要の場合は、審査終了後1年間保管した後に処分いたします。あらかじめご了承ください。

### 【問合せ先】

香川県立保健医療大学 広報・公開講座委員会 フォトコンテスト担当



主催者使用欄

## 保医大フォトコンテスト2024 応募同意承諾書

香川県立保健医療大学 広報・公開講座委員会

フォトコンテスト2024 担当 御中

私（被写体本人）は、保医大フォトコンテスト2024(以下「本コンテスト」と言う)について、開催要項の内容を理解し、以下の内容通り同意します。

1. 本同意書にある右頁の写真を、本コンテストに応募することに同意します。
2. 応募された写真が、香川県立保健医療大学のホームページ、パンフレット・掲示物等に使用されることに同意します。
3. 主催者が写真を使用したことによる金銭的対価を求めないことに同意します。
4. ホームページ内で、閲覧者が応募作品をスクリーンショット等で撮影し、その画像が SNS 等にアップされる可能性があることを了承します。

(西暦) 年 月 日

【被写体本人】

住 所

氏 名 (自署)

【撮影者名】

住 所

氏 名

所 属

## 同意する写真の貼り付けスペース

※貼り付けサイズはこの枠内をお願いします。

但し、同意承諾書に署名される方が添付写真内で判明できる程度の大きさをお願いします。