

第5回室戸ジオパーク写真コンテスト申込書及び作品使用承諾書

氏名	フリガナ		年齢	
住所	〒 -			
	TEL: - -	携帯: - -	FAX: - -	
NO	作品名	撮影場所	被写体	
例	室戸岬と夕日	室戸岬町 乱礁遊歩道	だるま夕日	
1				
2				
3				
4				
<p>私は、以上の応募作品に関する以下の内容について承諾します。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・私自身が撮影したものであり、他の人の権利を侵害していません。 ・他の出版物等に未発表で、他のコンテスト等には出品していません。 ・第三者と紛争が生じた際は、私自身の責任と費用負担によって解決いたします。 ・作品の著作権を主催者に譲渡します。 				
平成28年 月 日 氏名 印				

作品の裏に応募票（コピー可）を1枚セロハンテープで貼りつけ、上の承諾書と共に下記の住所へお送りください。

応募料：1作品につき164円 ※82円郵便切手を2枚同封ください。
 応募住所：高知県室戸市室戸岬町1810-2 室戸世界ジオパークセンター
 室戸ジオパーク推進協議会 写真コンテスト係

第5回室戸ジオパーク写真コンテスト			応募票
作品名	フリガナ		
撮影場所		被写体	
写真説明			
住所	〒 -		
	TEL	携帯	
氏名	フリガナ		
事務局記入欄			

第5回室戸ジオパーク写真コンテスト			応募票
作品名	フリガナ		
撮影場所		被写体	
写真説明			
住所	〒 -		
	TEL	携帯	
氏名	フリガナ		
事務局記入欄			