公益社団法人日本理学療法士協会　　年　　月　　日
事務局　宛

理学療法の日「笑顔をあきらめない。」写真コンテスト応募用紙

私は、応募要項の内容に同意したうえ、以下の通り応募します。

記

1. 氏名	
2. 氏名（ふりがな）	
3. 所属	（勤務先または学校名、団体名、無所属の場合はその旨ご記入ください。）
4. E-mailアドレス	（数字・アルファベット等、正しくご記入ください。） @
5. 年齢	歳（応募時点）
6. 郵便番号	〒　　—
7. 住所	（ 都 ・ 道 ・ 府 ・ 県 ） （アパート・マンション部屋番号までご記入ください。）
8. 電話番号	—　　—
9. 作品タイトル	
10. 作品にまつわる思い出・エピソード	※お写真を撮影した際の思い出やエピソードをご記入ください。（400字以内）
11. ペンネーム（希望する場合）	
12. アンケート	※本コンテストを何でお知りになりましたか？（あてはまるものに☑） ☐ 日本理学療法士協会ホームページを見た　☐ Facebook を見た ☐ X を見た　☐ 家族・友人・知人から教えてもらった ☐ 公募サイト（Web）を見た（サイト名：　）　☐ 公募冊子を見た（冊子名：　） ☐ 会報誌「JPTA NEWS」を見た　☐ その他（　）

※ ご提出いただいた個人情報は、写真コンテスト事務手続き以外に使用することはありません。
記入内容に不備があった場合は審査の対象外となる場合がございます。あらかじめご了承ください。