

宇都宮城址公園開園 20 周年記念フォトコンテスト 応募票（郵送用）		
カナ		
氏名		年齢 歳 (応募時の満年齢)
住所	〒 -	
電話番号		
メール アドレス		
応募部門 (応募したい部門 にチェック☑を入 れてください)	☐ 城址公園の風景部門 ☐ 城址公園との日常・にぎわい部門 ※ 各部門それぞれ、2 点以上応募があった場合は、撮影日が古い順 から有効として 1 点の応募とみなします。	
タイトル		
写真の説明	(写真の簡単な紹介をしてください。この写真を選んだ理由等も教えてく ださい。)	
撮影年月日	令和 年 月 日 ※ 応募作品は、令和 8 (2026) 年 6 月 1 日～令和 9 (2027) 年 5 月 31 日 に、宇都宮城址公園を対象として撮影した写真に限ります。	
応募に係る最終 確認 (実施要項等をす べて読み、右の口 に同意(チェック ☑)した上で応募 してください。該 当する項目のチェ ックが漏れている 場合、審査対象外 となります。)	【応募者全員のチェック☑が必要】 ☐ 私は、募集内容や注意事項など、実施要項の内容をすべて 確認の上、応募します。 【被写体に人物を含んでいる場合、チェック☑が必要】 ☐ 私は、被写体の人物(被写体が未成年の場合は、その保護者)に 使用目的を伝えるとともに、撮影の承諾を得た上で応募します。 これによる苦情、異議申し立てがあった場合でも、主催者には一 切の対応を求めず、応募者である私がすべて対処します。 【応募者が未成年の方の場合、チェック☑が必要】 ☐ 私(応募者ご本人)は、下記のとおり保護者の同意を得た上で、 応募します。 保 護 者 同 意 書 実施要項の内容について承諾し、応募に同意します。 令和 年 月 日 ご署名(保護者様)	

※ 応募にあたっては、必ず写真 1 点ごとに、当該応募票を 1 枚作成し、写真の裏面に貼り付けてください。