

令和4年度 健康ウォーキング申込書

東京都歯科医師会 厚生文化係 行
FAX：03-3262-4199

氏名 (複数の場合 代表者名)		地区名 (会員のみ)	歯科医師会	
住所 (案内送付先)	〒		参加人数	名
電話		FAX		

健康ウォーキング 写真コンテスト

作品募集!

～お気軽にご応募ください～

応募要領

1. 応募方法

- ・カラープリント（六ツ切等）、またはデジタルデータを下記厚生文化係までご送付ください。
- ・写真の裏面に氏名、題名、地区名をご記入ください。
- ・デジタルデータの場合は、ファイル名に氏名、題名、地区名をご記入ください。

2. 応募先

郵 送：〒102-8241 東京都千代田区九段北4-1-20 東京都歯科医師会・厚生文化係
e-mail：walking@tokyo-da.org

3. 応募締切

令和4年12月9日（金） ※当日消印有効

4. 審査と表彰

- ・本会の理事会にて審査し、会長賞、一席、二席、佳作を決定します。
- ・入賞作品は、東京都歯科医師会雑誌に掲載いたします。

