

第4回 ひまわり展

展覧会の目的

主催：大村市医師会 まちなか保健室 後援：大村市

「ひまわり」をテーマとして募集しています。「ひまわり」は大村市民のがん予防啓発キャンペーンのイメージフラワーです。夏のひまわりの時期になると“がん予防”について家族・仲間同士で自然に会話している地域を目指しています。「まちかど市民ギャラリー」を皆様の絵画や写真でひまわり畑にしませんか？

展覧会日程

8月17日（火）～8月23日（月）

展覧会場所

まちかど市民ギャラリー（アーケード内）

テーマ

ひまわり

表彰作品

大村市長賞	1点
大村市医師会長賞	1点
在宅医療サポートセンター長賞	2点
入選作品	数点

作品募集期間

7月1日(木)～8月6日(金) 8:30～17:00 受付（土日祝日は除く）

作品募集要項

- 募集対象者：大村市にお住まいの方および、勤務地が大村市の方
- 募集作品：写真又は絵画 未発表作品で1人1点
- 作品サイズ：写真A4サイズ、絵画F4～10（両作品とも額あり・なし可）
- 応募方法：申込み書に記載の上、上記期間中に「まちなか保健室」までご持参ください。
「大村市医師会 まちなか保健室」ホームページからもダウンロードできます。
- 出品料：無料 ※入賞者の発表は後日ご連絡いたします。
- 作品返却：郵送での返却は致しません。返却は8月25日(火)以降に、まちなか保健室まで受取りにお越しくください。
- 注意事項
 - ・人物を撮影した作品の場合は、ご本人に了解を得た上でご応募ください。
 - ・展覧会の様子や受賞式の様子等「まちなか保健室」のホームページに掲載する場合がございます。予めご了承ください。
 - ・作品の管理には細心の注意を払いますが、万が一作品の損傷等が生じた場合は、損害を補償することはできません。
 - ・新型コロナウイルス感染拡大状況によっては、開催を中止する場合があります。



↑↑↑

応募先

大村市医師会 在宅医療サポートセンター（まちなか保健室）
 住所：〒856-0832 大村市本町458-2（プラットおおむら2階）
 連絡先：0957-20-7115 ※赤枠内をご記入ください。



キリトリ

ひまわり展申込み書		ひまわり展預かり証	
受付日	月 日 受付番号	受付番号	
タイトル	受付後お渡しますので、切り離さずご持参ください。		
フリガナ		フリガナ	
氏名		氏名	
住所 (TEL)	〒 - ()	住所 (TEL)	〒 - ()
種類	写真・絵画 額(有・無)	種類	写真・絵画 額(有・無)
引取日		引取日	