

第13回 矯正歯科治療中の方の写真コンテスト

ブレーススマイルコンテスト

募集期間：2017年6月1日(木)～8月31日(木)

テーマ
「もっと！輝く笑顔へ！」

矯正歯科治療はきれいな歯並びと健康のためにやるもの。

素敵な笑顔に向かって頑張ってるそんな矯正歯科治療中の皆さんのスマイルを募集します。



主催：公益社団法人 日本臨床矯正歯科医会
日本歯科矯正器材協議会

応募先：〒116-0013 日本郵便荒川郵便局 私書箱22号
第13回ブレーススマイルコンテスト応募事務局



ブレーススマイルコンテスト ホームページ
<http://www.jpao.jp/smile/>

ブレスマ

検索



ブレース スマイル コンテスト

●テーマ 「もっと！輝く笑顔へ！」

矯正歯科治療でキレイな歯並びになっていく皆さんの“輝く笑顔”の写真を募集します。

●応募条件

- 応募者が矯正歯科治療中の方。応募者のブレース(矯正装置)がはっきりと写っていること。受賞の対象となるのは応募者のみとなります。<被写体は複数人可>
○今後、日本臨床矯正歯科医会が行う矯正歯科治療の啓発活動にご協力いただける方。
○応募作品はお一人につき1点のみとさせていただきます。

●応募期間 2017年6月1日(木)～8月31日(木)

●応募方法

- デジタル写真データまたは、プリント写真でご応募いただけます。
○デジタル写真データの場合、サイズ1MB以上2MB未満のもの。

●デジタル写真データの応募方法

日本臨床矯正歯科医会のブレーススマイルコンテスト ホームページ (http://www.jpao.jp/smile/)からご応募ください。

●プリント写真の応募方法

- 写真はカラープリント(サービス判から2Lサイズまで)のみ。記録媒体の郵送は不可。
○写真の裏面に応募者の氏名を記入してください。
○次の必要事項を記入したもの<書式自由>を写真と同封して所定の応募先へご郵送ください。
必要事項：
応募者氏名(フリガナ)／年齢／郵便番号／住所／電話番号／メールアドレス(メールアドレスをお持ちでない場合は記載の必要ございません)／治療医院名／治療医院電話番号／治療開始年月日／募集を知った方法<医院、メディアなど>／写真のタイトル／矯正歯科治療を経験した感想歯並びと笑顔についてのコメント<～100字程度>

●プリント写真の応募先

〒116-0013 日本郵便荒川郵便局 私書箱22号
第13回ブレーススマイルコンテスト 応募事務局

- 各賞 ※ご応募いただいた作品から入賞12作品(予定)を選出後、下記の各賞を選考します。
★最優秀賞(1名) ★優秀賞(2名) ★大会賞(1名)、他

●賞金・賞品

★最優秀賞(1名)：賞金 5万円
<副賞> 東京ディズニーリゾート 1デーパスポート 2日分(ペア)
+東京ディズニーリゾートギフトカード5万円分
★優秀賞(2名)：賞金 3万円
<副賞> 東京ディズニーリゾート 1デーパスポート 2日分(ペア)
+東京ディズニーリゾートギフトカード5万円分
入賞者全員にQ.U.Oカード5000円を贈呈します。

●受賞者発表

10月に日本臨床矯正歯科医会のホームページ等で入賞12作品を公開予定。
12月に日本臨床矯正歯科医会のホームページ等で最優秀賞、優秀賞、大会賞等の発表を予定しています。(日本臨床矯正歯科医会ホームページ：http://www.jpao.jp/)
※発表後、最優秀賞、優秀賞、大会賞受賞者の皆様には、2018年2月実施予定の表彰式へのご招待のご連絡をさせていただきます。またその他の受賞者の皆様にもご招待のご連絡をさせていただきます場合もございます。

【注意事項】

※応募作品(写真タイトル、応募コメントを含む)の使用及び著作権は日本臨床矯正歯科医会に帰属し、当会の書籍などの出版物やウェブサイト、PR・プロモーションのために使用させて頂くことがありますので、あらかじめご了承ください。なお、応募作品は返却いたしません。
※応募作品を当会の出版物やウェブサイト、PR・プロモーション活動に使用する場合、必要に応じ画像のトリミングや色調の補正等の加工を行う場合があります。
※第三者の権利(著作権、肖像権など)を侵害する作品は応募できません。応募作品に著作権や肖像権の問題が発生しても、当会はその一切の責任を負わないものとし、その責任・解決はすべて応募者に帰属するものとします。
※入賞作品(写真タイトル、応募コメント含む)は、当医会の広報発表資料や主催する催し、広報誌や作品集等の出版物、ポスター・チラシ、ウェブサイト等で使用する場合があります。また、入賞作品(写真タイトル、応募コメント含む)は、本会が認めるメディア等に提供することがあります。作品の使用にあたっては、入賞者の氏名や年齢、居住都道府県の表示を行う場合があります。
※応募に関する個人情報(住所、年齢、電話番号)は、本コンテストに関する業務(賞の発表や連絡を含む)、ウェブサイトや書籍等へのご協力を確認する連絡以外には使用いたしません。

●主催 公益社団法人 日本臨床矯正歯科医会 日本歯科矯正器材協議会

キリトリセン

第13回 ブレーススマイルコンテスト 申込用紙

フリガナ

○氏名：被写体(応募者)
○年齢
○住所
○電話番号
○E-mail
○治療医院名
○治療医院電話番号
○治療開始年月日
○募集を知った方法
○写真のタイトル

〒116-0013
日本郵便荒川郵便局 私書箱22号
第13回ブレーススマイルコンテスト
応募事務局

キリトリセン

↑切り取って宛名としてお使いください。



「矯正歯科治療を経験した感想、歯並びと笑顔について」(～100字程度) 矯正歯科治療でキレイな歯並びになる日を楽しみに、前向きに矯正ライフを送っている皆さんの気持ち、笑顔への思いなど教えてください。

Grid for writing comments