

# 第20回市民写真展 作品募集要項

# 市民 写真 展

令和5年度  
札幌市民芸術祭  
SAPPORO ART FESTIVAL 2023

## 【募集内容】

### ◎資格

札幌市在住、または札幌市で活動している方（年齢不問）

### ◎点数

1人3点まで

※単写真のみ（組写真は不可）

### ◎規定

1. テーマ：規定はございません（撮影場所等）
2. プリントサイズ：A4（297×210mm）、四つ切（305×254mm）  
※カラー、モノクロは問いません  
※画像処理ソフト等を用いて、画像の一部を消去・追加・合成する等の加工、また補正の範囲を超えた調整・修正をされた写真は応募できません  
※過去2年以内（2021年1月1日～）に撮影した物に限ります  
※受賞作品は作品データの提供をお願いしますので、必ずデータの保存をお願いします

## 【応募方法】

右側の応募票・貼付票を切り取り、下記に従ってご応募ください

1. 応募票④、貼付票⑤に必要事項を記入
2. 貼付票⑤を作品裏面の右上にテープで貼り付け
3. 応募票④と作品を同封の上、下記応募先まで送付

## 【応募料】

作品の返却を希望しない場合：1,000円

作品の返却を希望される場合：1,500円

受付期間内に下記口座へお振込みください（現金持参不可）

振込先：北海道銀行 南一条支店  
（普通） 0314031  
札幌市民芸術祭実行委員会  
委員長 三部安紀子（ミベアキコ）

※振込手数料はご負担ください  
※名義は、必ず応募者名でお振込みください  
※主催者が定める規定を除き、払い戻しはいたしません

## 【展示方法】

展示作品の額装は事務局で行います

## 【市民写真展】

令和6年2月7日④～2月11日⑤ 10:00～17:00（予定）  
会場：札幌市民ギャラリー展示ホール（中央区南2条東6丁目）

入場無料

## 【審査方法】

下記の審査員により厳正なる審査を行い、1月中旬頃、応募者全員に文書にて審査結果を通知いたします。なお、電話等での個別の問合せには応じられません

### ◎審査員（令和5年度市民写真展部会委員）

石井 一弘 植村 佳弘 酒井 広司  
鈴木 啓子 長谷川 純一 堀 じゅん子

### ①注意事項

- (1) 未発表作品に限ります。SNS等で不特定多数に公開されたものは応募できません。  
すでに発表された作品と判明した場合、受賞および展示を取り消します。
- (2) 被写体の肖像権、著作権には十分ご注意ください。人物を撮影された場合には、応募の承諾を得てください。  
公序良俗に反するもの、わいせつ・残虐・差別に相当するもの、その他第三者に不快感を与えるもの、広告宣伝もしくは勧誘行為にあたるものは審査の対象外とします。
- (3) 作品は原則として1人1点は展示します。ただし、審査員の判断によっては展示しない場合があります。
- (4) お預かりした写真、デジタルデータは上記期間終了後、速やかに削除・廃棄します。このほか入賞作品は本写真展の広報活動に必要な範囲で、新聞、テレビ、ホームページ、広報物などで利用することがあります。その際入賞者の氏名表示を行いますので、予めご了承ください。
- (5) 作品は慎重に取り扱いますが、輸送途中の事故等に対する責任は負いかねますのでご了承ください。
- (6) 審査結果に関するお問合せおよび苦情、異議申し立て等には一切応じかねますので、あらかじめご了承ください。
- (7) 応募の時点で、応募者は本応募要項に記載の諸条件に同意したものとみなします。

## 【表彰】

応募作品は「札幌市民芸術祭大賞」「札幌市民芸術祭奨励賞」の選考対象となります。

また市民写真展では「佳作賞」、来場者投票により最多票を獲得した作品には「MIP (Most Impressive Photo) 賞」を贈呈します。

### 表彰式・交流会

令和6年2月11日⑤ 札幌市民ギャラリー展示ホールにて予定

## 📅 受付期間

令和5年10月24日④～11月30日⑤必着

## 【応募・お問合せ先】

札幌市民芸術祭実行委員会「市民写真展」係  
〒060-0062 札幌市中央区南2条西13丁目319南大通ビル二条館4F  
TEL:011-271-5822  
(9:00～17:00 土日祝日・年末年始を除く)

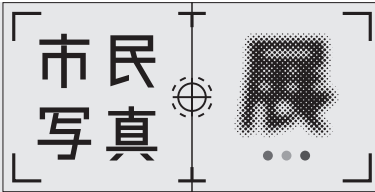


応募票は  
ホームページから  
ダウンロード  
できます

最新情報  
はこちら  
▶▶▶



第20回市民写真展  
応募票・貼付票



令和5年度  
札幌市民芸術祭  
SAPPORO ART FESTIVAL 2023

🔒 応募票記入の個人情報は、札幌市民芸術祭事業の運営及び保健所等の公的機関への情報提供のみに利用し、責任を持って適切な管理を行います。

応募票①

※カメラ・サイズ・応募作品の返却についてはいずれかに○をつけてください

氏名	ふりがな	連絡先	電話	
			携帯	
			メールアドレス	@
住所	〒 -			性別
				年齢 歳
応募料(どちらかに○をつけてください)		1,000円 (返却希望しない)		1,500円 (返却希望する)
作品名 ①	ふりがな	カメラ	フィルム・デジタル・スマホ	
		サイズ	A4・四つ切	
		撮影場所	(市区町村)	
		撮影日時	年	月
作品名 ②	ふりがな	カメラ	フィルム・デジタル・スマホ	
		サイズ	A4・四つ切	
		撮影場所	(市区町村)	
		撮影日時	年	月
作品名 ③	ふりがな	カメラ	フィルム・デジタル・スマホ	
		サイズ	A4・四つ切	
		撮影場所	(市区町村)	
		撮影日時	年	月

キリトリ

貼付票①

作品裏面の右上に貼ってください  
(上下を作品と揃え、テープを使用のこと)

氏名	ふりがな
作品名 ①	ふりがな
返却希望	しない ・ する

貼付票②

作品裏面の右上に貼ってください  
(上下を作品と揃え、テープを使用のこと)

氏名	ふりがな
作品名 ②	ふりがな
返却希望	しない ・ する

貼付票③

作品裏面の右上に貼ってください  
(上下を作品と揃え、テープを使用のこと)

氏名	ふりがな
作品名 ③	ふりがな
返却希望	しない ・ する

キリトリ

キリトリ