

第 42 回眼科写真展 作品募集

第 78 回日本臨床眼科学会（国立京都国際会館、ザ・プリンス京都宝ヶ池）会期中の 2024 年 11 月 14 日（木）～11 月 17 日（日）に開催される「第 42 回眼科写真展」の作品を募集します。

募集部門

- 第 1 部門 眼底写真：機種は問わず。広角眼底カメラも可。組写真（※ 2、※ 3）・パノラマ写真（※ 3）も含む
- 第 2 部門 蛍光造影写真：機種は問わず。組写真（※ 2、※ 3）も含む
- 第 3 部門 細隙燈顕微鏡写真
- 第 4 部門 立体写真（同時立体カメラは除外）
- 第 5 部門 その他（SLO、OCT、FAF、OCT-Angio 等、第 1 部門から第 4 部門に属さないもの）

入門者部門 眼科写真経験年数 3 年未満の者が撮影した眼科に関する写真（※ 4）

- ※ 1：部門記載のないものや上記の規定と異なるものにつきましては、写真展委員の判断により部門を変更することがありますのであらかじめご了承ください。
- ※ 2：他部門を含む組写真は第 5 部門とします（例えば、カラー眼底写真と蛍光造影写真の組合せは→5 部門になります）。
- ※ 3：台紙を使用する場合は、必ず A4 黒の台紙を使用してください。また、作品サイズにカットしてご応募ください。
- ※ 4：入門者部門の眼科写真経験年数は応募者の責任において自己申告とします。眼底写真、蛍光造影写真、細隙燈顕微鏡写真等の区分は設けませんが、立体写真は応募対象外とします。

応募資格

国家資格を有する者（医師、看護師、視能訓練士等）

応募方法

＜第 1・3・5、入門者部門＞

- ・プリントの裏面に、応募部門・題名（病名）・撮影機器名・所属もしくは都市名・氏名・天地の指定を油性ペン（ラベルなどプリント表面に影響を及ぼすものは使用しない）で記入するか、応募票を日本眼科写真協会のホームページよりダウンロードして使用ください。
- ・台紙使用の場合は別紙に上記がわかるよう記入し同封してください。

＜第 4 部門＞

- ・デジタル応募とし、CD-R に作品を焼き応募ください。
- ・ファイル名には、病名・左/右を記入してください。
- ・CD-R の表面に、応募部門・題名（病名）・撮影機器名・所属もしくは都市名・氏名・天地の指定を油性ペンで記入してください。
- ・CD-R や封筒等に、作品の個人が特定できる情報は絶対に入れないでください。紛失の際こちらでは一切責任を負いません。
- ・最新のウイルス定義を更新したウイルス駆除ソフトを使用し、ウイルスが感染していないことを PC で確認した上で送付ください。

作品サイズ

- ・A4 サイズ（210×297mm）。カットなどしてサイズが足りない場合には、A4 の黒い台紙に作品を貼り応募ください。
- ・すべての写真（第 4 部門の立体写真を除く）は A4

フチなしプリントとしてください（台紙に貼る場合は、フチなしは関係ありません）。

- ・組写真・パノラマ写真は、台紙にレイアウトするか PC でレタッチし 1 枚として応募ください。

出展料

- ・各人応募点数に関係なく、作品の出展料（パネル加工代金など）として各人 1,000 円をご負担ください。
- ・出展料は郵便払込用紙で下記へお振込みください。なお作品の送付時に振込み控えのコピーを添えてください。

1. 郵便局にある払込取扱票を利用

口座番号：00140-2-10149 加入者名：日本眼科写真協会

2. お振込み（他行からのお振込み可能）

銀行名：ゆうちょ銀行 金融機関コード：9900
店番：019 預金種目：当座 店名：〇一九店（ゼロイチキウウ店） 口座番号：0010149 口座名：日本眼科写真協会（ニホンガンカシャシンキョウカイ）

応募規定

1. すべての部門において眼科に関する写真とします。
2. 応募総数は 1 人 10 点までとします（※会場の都合による）。
3. 過去に応募した作品は応募できません。
4. 連名での出展はできません（撮影者氏名のみでお願いします）。
5. 所属長の使用許可を得た作品に限ります。
6. 既定サイズのプリントで応募ください（インクジェットプリンター等で印刷したものも可）。
7. 個人が特定できる作品は必ず本人の同意を得てください。
8. 作品の題名は、病名を原則とし洒落や風刺は避けてください。また、展示の都合上できるだけ短く簡潔なものとしてください。展示の都合上全角 20 字以内（英数字 1 字は 0.5 文字換算とする）としてください（※：制限を超えた場合はカットして表示します）。

作品の返却

すべての作品の返却は行いません。

応募期間

2024 年 7 月 17 日（水）～10 月 17 日（木）（締切日以降に届いたものは受理しませんのでご了承ください）

写真送付先、問い合わせ先

〒252-0375 神奈川県相模原市南区北里 1-15-1
北里大学病院・眼科 日本眼科写真協会・事務局
山口 純 宛

- ・お電話でのお問い合わせはできません。
- ・日本眼科写真協会 HP より E-mail のみの対応とさせていただきます。
- ・右の QR コードを読み込めば、日本眼科写真協会 HP へアクセスできます。



協会 HP はこちら

その他

- ・優秀な作品は臨床眼科の表紙や眼科写真協会の協会紙に掲載されることがあります。
- ・応募された作品に関する著作権は日本眼科写真協会に帰属するものとします。