別紙2

**機関誌『老健』表紙掲載　写真応募申込書**

機関誌『老健』表紙募集要項に同意の上、申込みます。

令和5年　　月　　日

公益社団法人全国老人保健施設協会　行

郵便番号：〒　　　　－

住所：

所属施設：

ふ り が な

申請者：

電話番号：

E-mail：

【写真について】　　※**写真データはここに記載のタイトルと揃えてください**

・タイトル

・撮影日

　　　年　　　月　　　日

・撮影場所等

・写真に関する説明文（機関誌に掲載される文章です）