

# みんなに知ってもらいたい！ わたしのコロナ経験談

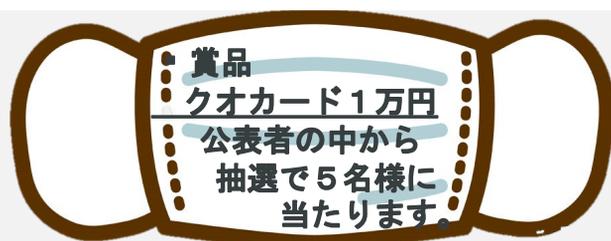


応募  
期間

## 経験談募集

2021.11/1(月) ~ 2021.11/30(火)

### 実体験からコロナについて知る・学ぶ



#### 応募方法

①・②のいずれか

①福岡県医師会HPの募集フォーム  
またはURL・QRコードより入力  
URL: <https://forms.gle/ukgtA9CP1YdiRfhf7>



②郵送

※HPからダウンロードした応募申込用紙のものに限ります。ただし、経験談は様式任意とします。  
(インターネット環境がない方は下記の問い合わせ先にご連絡ください)

1. 鉛筆(B、2B) / ボールペン / 万年筆 / パソコンのうち、いずれかを用いて、濃くはっきりと書く。  
※パソコンの場合、1ページ400字
2. 応募申込用紙、経験談用紙(別紙である場合)を封入のうえ、下記送付先へ郵送下さい。

<送付先>

〒812-8551 福岡市博多区博多駅南2-9-30  
福岡県医師会総務課 広報係

※応募上の注意

- 1) インターネット等からの引用による作品の応募は固く禁じます。万が一、著作権侵害の争いが生じても責任を負いません。
- 2) 応募作品は返却いたしません。

#### 応募資格

- ・福岡県内在住で自身が感染または家族や友人が感染した経験をお持ちの方
- ・県内の宿泊療養施設での療養を経験された方

#### 公表方法

- ・あらかじめ選考の上、福岡県医師会が管理するホームページや動画配信などで公表予定です。
- ・公表する場合は、年代、性別、経験談のみを公表し氏名は公表致しません。また、病院名や個人情報等は伏せさせていただきます。

公表する方の中から、  
抽選で5名様にクオカード1万円を贈呈。

当選通知 令和4年1月

※当選者の発表は当選通知をもって代えさせていただきます。

お問合せ先

福岡県医師会総務課 担当 寺本・井原  
TEL: 092-431-4564