

# 「いい歯で、いい笑顔」を日本中に。 とびきりの笑顔写真、大募集！



## 「ベストスマイル・オブ・ザ・イヤー2017」応募用紙

このページをプリントアウトし、必要事項をご記入の上、  
作品と一緒に下記までご郵送ください。

郵送先

〒108-0023 港芝浦郵便局留め  
「ベストスマイル・オブ・ザ・イヤー2017」事務局宛

作品名 (写真タイトル)			
作品コメント			
フリガナ			
お名前			
年齢	歳	性別	男 ・ 女
ご住所 (都道府県のみ)			
電話番号	( )		
E-mail アドレス			

ベストスマイル・オブ・ザ・イヤーにご応募されたきっかけをお教えてください。

\* 下記該当箇所にチェックを入れるか、ご自由に記入下さい。(複数回答可)

- |   |   |   |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> 新聞記事を読んで             | <input type="checkbox"/> 雑誌記事を読んで             | <input type="checkbox"/> ウェブニュースを読んで    |
| <input type="checkbox"/> Facebookを見て          | <input type="checkbox"/> ウェブで検索して             | <input type="checkbox"/> 「あんふあん」の特集を読んで |
| <input type="checkbox"/> 「Little mama」の特集を読んで | <input type="checkbox"/> 歯科医院等でのポスターを見て       | <input type="checkbox"/> 知人・友人から        |
| <input type="checkbox"/> 過去に応募したことがある         | <input type="checkbox"/> 以前から知っていた(応募したことはない) | <input type="checkbox"/> その他【           |

】