

赤磐市社会福祉協議会マスコットキャラクター愛称 応募用紙

下記の全ての同意事項について同意（未成年者の場合は保護者）し、赤磐市社会福祉協議会マスコットキャラクター愛称募集に応募します。

愛 称	ふりがな
(愛称を決めた理由)	

ふりがな お 名 前		年 齢	歳	性 別	男・女
ご 住 所	〒				
電 話 番 号					
ご 職 業	未就学児・小学生・中学生・高校生・大学生等・一般 (○をつけてください)				

●●●●●●●●●● 同 意 事 項 ●●●●●●●●●●

- 応募作品は返却しません。
- 応募作品は自作で未発表のものに限り、第三者の著作権・商標権を侵害しないものとします。
- 決定した作品の著作権（著作権法第27条及び第28条に規定する権利を含む。）、商標権、その他一切の権利は本会に帰属するものとします。また、作成者は、著作者人格権について本会及び本会が承諾した先に対して、これを行使しないものとします。
- 作成者は、本会が行う使用、商標登録、商品化等に関することを認めるものとし、それらに対する対価は無償とします。
- 作品は、加筆・修正を行った上で決定作品とする場合があります。
- 応募者の個人情報、本事業に限り使用することとし、他の目的には使用しません。
なお、入賞者の氏名及び住所（都道府県市区町村名まで）について公表します。
- 本要項に取り決めのない事項については、本会の判断により決定します。