

公益社団法人相模原市歯科医師会 創立75周年記念
公式マスコットキャラクター 応募用紙

ふりがな

応募者氏名 _____ 性別 男 ・ 女 _____ 年齢 _____ 歳

職業・学校・学年 _____

住所 〒 _____

電話番号（連絡が取りやすい番号） (_____) _____

メールアドレス _____

※ 本会会員および会員診療所スタッフの応募場合のみ下記に記入をお願いします。

会員氏名 _____ 診療所名 _____ 地区 南区 中央区 緑区

※キャラクターの正面のデザインを下の枠内にカラーで描画をお願いします。

キャラクターの説明

確認事項 ※下記事項について確認して□にチェックをお願いします。

- 応募作品は自作のもので過去未発表のデザインであり、他のコンテストには今後も発表予定がなく、他のキャラクターを模倣、参考にした類似作品ではなく、二重応募ではないこと。
- 採用作品の知的財産権に関わる一切の権利は、本会に帰属します。
- 採用作品は、修正、補正を行うことがあります。
- 出品作品は返送しません。
- 募集に際して規約の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。