

## ロゴマーク募集

### ◆募集要項◆

#### 【趣旨】

長崎県介護支援専門員連絡協議会（以下、当会）は 2013 年 6 月 21 日で設立 10 周年を迎えます。これを機に当会では、ホームページや発行物への利用を目的としたロゴマークのデザインを募集します。

#### 【公募資格・応募点数】

当会正会員。一人複数応募可。ただし応募用紙は一点につき 1 枚とします。

#### 【応募条件・方法】

・ 応募用紙に必要事項を記入の上、下記アドレス及び事務局宛に送付。

ロゴマーク応募用紙送付アドレス：nagasaki-caremanager@wish.ocn.ne.jp

郵便の場合：〒852-8104 長崎市茂里町 3 番 24 号 県棟 4 階

※メールアドレスタイトルに必ず「ロゴマーク応募」を記入して下さい。

- ・ 色、不問。
- ・ 応募作品は返却しません。
- ・ 採用作品を修正・アレンジ・変更・転用する場合があります。
- ・ 応募に関わる一切の費用は応募者の負担になります。
- ・ 応募作品は応募者のオリジナルかつ未発表のものに限ります。
- ・ 応募者の個人情報、本人の同意なく第三者に開示・提供しません。ただし、採用者の指名・お住まいの地域は、当会ホームページや研究大会、広報において公表します。
- ・ 万一、著作権等の侵害があった場合、如何なる責任も応募者が負う。
- ・ 採用、不採用を問わず作品の著作権その他一切の権利は、当会に帰属します。
- ・ 応募した場合、募集要項を承知したものとみなします。

#### 【募集締切】

平成 25 年 9 月 30 日（月）

#### 【審査・決定】

- ・ 当会広報委員会で選考されたものを当会の理事会にて決定します。
- ・ 発表・受賞は当会研究大会（平成 26 年 3 月開催予定）にて行います。

#### 【賞】

- ・ 賞状及び副賞（金一封）

#### 【問合せ先】

特定非営利活動法人 長崎県介護支援専門員連絡協議会

TEL：095-893-6152 FAX：095-893-6153

# 応募用紙

【応募締切 平成 25 年 9 月 30 日（金）】

ふ り が な		
氏 名		
会 員 番 号		—
連絡先	住 所	
	電 話 番 号	
	M a i l	
応募に当たり募集要項を確認し内容に同意します		ご署名_____
作品についての簡単な説明		

※ご記入いただいた個人情報は、本応募に関連する用途以外に使用しません。  
但し、採用作品の発表時には、お名前と住所（市町）まで公表させていただきます。