

令和2年度所沢市社会福祉協議会会員証デザイン募集要項

1 趣 旨

この要項は、社会福祉法人所沢市社会福祉協議会（以下、「本会」という。）の平成31年度会員証デザインの募集に関して必要な事項を定めるものです。

2 募集内容

本会シンボルマークを用いた干支「子（ねずみ）」のデザイン

3 募集方法

一般公募により実施します。

4 募集期間

令和元年10月1日（月）から令和元年11月29日（金）まで（必着）

5 応募資格

どなたでも

6 賞及び副賞

（1）最優秀賞

すべての応募作品の中から1点

副賞：本会が運営する福祉施設の授産品

（2）優秀賞

すべての応募作品の中から2点

副賞：本会が運営する福祉施設の授産品

7 選考方法及びデザイン決定方法

本会で選考し、入賞作品を決定し、最優秀作品をデザインとして採用します。

8 応募方法

応募用紙（要項裏面）に必要事項（氏名、住所、電話番号、年齢）をご記入の上、持参又は郵送等で応募先にお送りください。なお、応募作品数の制限はございません。

9 決定時期

令和2年12月中旬頃

（1）本会ホームページなどで発表するほか、受賞者のみ文書をもって通知します。

（2）受賞された場合、受賞された方のお住まいの地域及び氏名を公表します。

10 その他

（1）採用された作品の著作権は、本会に帰属します。

（2）採用された作品は、本会において補作、修正する場合があります。

（3）応募作品は返却しません。

（4）応募作品は未発表かつ自作の作品に限ります。

（5）今回の応募に関して本会が取得した個人情報、本募集の目的のみに使用します。

11 応募・問合せ先

所沢市社会福祉協議会/地域福祉推進課

「会員証デザイン募集係」

〒359-1112 所沢市泉町 1861-1 こどもと福祉の未来館3階

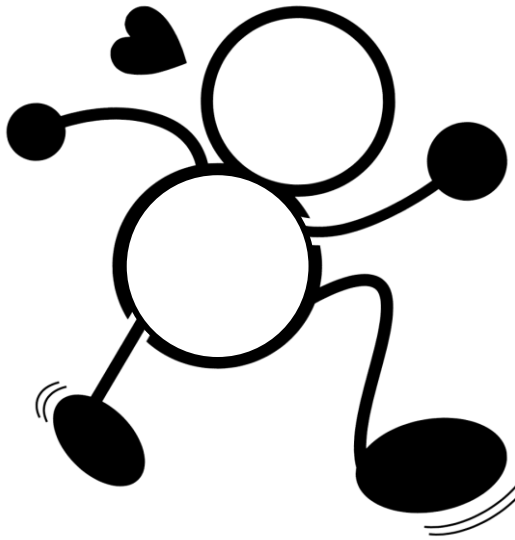
電話 2925-0041/FAX 2925-3419

令和 2 年度所沢市社会福祉協議会会員証デザイン応募用紙

【持参の場合】記入後、点線に沿って切り取り、ご持参ください。

【郵送の場合】記入後、点線に沿って切り取り、はがきの裏面にのり付けのうえ、ご郵送ください。

応募用紙



ふりがな 氏 名			
住 所	〒	-	
電 話			
年齢	才	応募回数	初めて/ () 回目