

大府市健康づくり総合支援施設 愛称応募用紙

愛称について	ふりがな	
	愛称	
	愛称の意味・理由	
あなたについて	ふりがな	
	氏名	
	住所	
	電話番号	
	年齢	
	在学・在勤の場合 学校名または勤務先	

◆応募に関する注意事項（以下に同意の上、ご応募ください）

(1) 応募作品は未発表のオリジナル作品に限ります。第三者の著作権や商標権等を侵害しないものとしてください。応募作品に著作権侵害等の問題が生じた場合は、全て応募者の責任となります。

(2) 一人当たり「最大3作品」までとします。応募に係る費用は応募者の負担とします。

(3) 応募作品は返却しません。採用作品の著作権、使用权等一切の権利は大府市に帰属します。応募作品の採用にあたって、やむを得ず一部補作する場合があります。

(4) 応募用紙の記載事項に漏れや虚偽記載がある場合、応募は無効となります。また、受賞後に虚偽記載や権利侵害等の事実が判明した際には、受賞を取り消し、賞品の返還を求める場合があります。

(5) 審査に関するお問い合わせにはお答えできません。

(6) 個人情報、大府市が適正に管理し、今回の応募で必要な業務のみに使用します。但し、作品の発表にあたり、受賞者の氏名・住所（町名まで）・年齢を公表します。

(7) 本募集要項に定めのない事項については、大府市の判断により決定します。

◆問合せ先・応募用紙提出先

大府市 健康未来部健康未来推進課

住所：〒474-8701 大府市中央町五丁目 70 番地

TEL：0562-85-3232（直通） FAX：0562-47-7320



市公式ウェブサイトからも申し込み可能です↑