

公益社団法人 愛媛県栄養士会 使用欄	
受付日	No.

## 公益社団法人 愛媛県栄養士会ロゴマーク応募用紙

### 【応募上の注意】

- ・承諾書に同意の上、ご応募ください。
- ・作品に応募用紙を添付し、郵送、持参または電子メールにてご提出ください。  
(応募用紙1枚につき、1作品となります)
- ・締切期日：平成30年6月20日(水) 必着

ふりがな			
氏名			
住所			
電話番号		E-mail	
年齢		職業 (学校名)	
制作意図	デザイン・色などが、本会の特色や個性をどのようにイメージしているか、地域との関連を示したものになっているか等について、なるべく詳しく記載して下さい。		

※応募者の個人情報は、応募審査、入賞通知及び入賞作品の公表等以外の利用及び他者への提供はいたしません。

別 紙

公益社団法人 愛媛県栄養士会 会長 濱田 千鶴 殿

## 承 諾 書

公益社団法人 愛媛県栄養士会ロゴマークに私の作品が入賞した場合、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一切の権利）が、公益社団法人 愛媛県栄養士会に帰属することを承諾いたします。

尚、入賞にあたり、名前の公表は (下記のいずれかに○印をお願いします)

いたしません                      ・                      いたします

平成 年 月 日

住 所 \_\_\_\_\_

ふりがな

氏 名 \_\_\_\_\_ 印