

京都市立病院イメージキャラクター 応募用紙

ふりがな 氏名		性別	男・女
		年齢	歳
住所	〒	勤務・通学先 行政区	区
電話番号		職業	市立病院の受診 または入院経験 有・無
作品イメージ（イメージには彩色してください）		キャラクターのプロフィール	
		キャラクターの愛称及びその由来 （任意）	
		作品の説明（イメージの題材，その題材を選んだ理由，京都市立病院との関わり，キャラクターに込めた思いなど，ご自由にご記載ください）	
※作品イメージは別紙やCD-Rでも結構です			

- ※ 個人情報は適正に管理し，イメージキャラクター審査以外の目的では使用致しません。
- ※ 応募作品の著作権及び知的所有権などに関するすべての権利は京都市立病院に譲渡されたものとしします。
- ※ キャラクターの作成に当たり，当院の側でデザインのアレンジを行うことがあります。
- ※ 応募作品が既に発表されているものと同じ又は類似のもの、あるいは他の著作権などを侵害していることが判明した場合は、デザインの採用後であっても採用を取り消します。