

愛 称 募 集 の 概 要

※市ホームページに掲載されている

募集要項を必ず確認してください。

① 応募資格

- ・会津地域に居住、勤務又は通学している方

② 作品の条件

- ・施設がイメージできること。
- ・親しみやすく、覚えやすいこと。
- ・漢字、ひらがな、カタカナ、アルファベット、数字により構成されていること。
- ・自分で作成し、未発表であること。
- ・第三者の権利を侵害しないこと。

③ 選考結果の公表

最優秀賞受賞者へ通知するほか、市ホームページ等で公表します。（令和8年2月下旬頃を予定しています。）

④ 応募規約

- ・応募作品は、第三者の権利を侵害しないものとします。
- ・一人3点までの応募とします。
- ・応募に係る費用は、応募者の負担とします。
- ・応募作品の返却は行いません。
- ・18歳未満の方は、保護者の同意を得て応募してください。
- ・応募方法や応募期間が守られていないなどの不備がある場合、応募は無効となります。
- ・結果の通知は、最優秀賞受賞者へのみ行います。
- ・応募作品により問題が生じた場合、その問題の一切を応募者の責任において対処することとします。
- ・応募にあたり市が取得する個人情報は、本事業以外の目的で使用することはありません。
- ・最優秀賞受賞者の氏名、住所（市町村名まで）、職業は、広報のため公表することがあります。
- ・重複した作品の中から最優秀賞受賞者を選ぶ場合、愛称の理由・由来等により一人の最優秀賞受賞者を選びます。

「新庁舎多目的スペース」愛称 応募用紙 ※切り取らずに応募してください。

※太枠内をご記入ください。

応募用紙1枚につき、1点の作品の応募ができます。（一人3点まで）

応募用紙の提出があった場合、応募規約に同意した上で応募したとみなします。

整理番号（事務局記入用）：

ふりがな			
愛 称			
愛称の説明 ※愛称の由来や意味などを記入してください。 (この項目も審査対象となります。)			
ふりがな			
応募者氏名			
住 所	〒		
年 齢		保護者の同意	※応募時の年齢が18歳未満の方は、保護者の同意が必要になります。 同意を得た上で、チェックしてください。 応募にあたり保護者の同意を得ましたか。 ☐ はい
職 業		勤務先名・住所 又は 学校名	※会津地域に居住していない方のみ記入してください。
連絡先	電話番号		
	メール		