

「病と闘う子どもときょうだいの作品」応募申込書

【題名】(作品ごとにご記入下さい。最大2作品までとなります。)



(ふりがな)

【お名前】 _____ 【性別】 男 女 _____ 【年齢】 才 ヵ月 _____

患児との関係(いずれかを○で囲む) _____ ・本人 _____ ・きょうだい _____

ご住所 〒 _____

連絡先電話番号 _____

応募作品のエピソード 本人 家族 その他(_____) ご記入該当者に✓を入れて下さい。

【応募作品が2点になる方へ】

ポストカードへの掲載は1点のみになります。

掲載を希望する申込書のどちらかの□に✓を入れてください。

この作品をポストカードに掲載を希望する

【写真を応募する方へ】

入院中に撮影した写真の応募枚数は5枚以内とし、関係者により判断して2枚に限定いたします。

そのため、希望順位を5番まで付けてください。

(ポストカード掲載は、選定された2枚のうち順位の高いものにいたします。)

希望順位 1位:データ____枚目 2位:データ____枚目 3位:データ____枚目
4位:データ____枚目 5位:データ____枚目

<裏面につづく>

～応募作品のお取り扱いについて～

ご応募いただいた作品は展覧会、パンダハウスホームページ・フェイスブック等や当会ニュースレター等の印刷物及びメディアへの告知に使用する場合がございます。
また、応募作品の著作権は、一切の権利を認定特定非営利活動法人パンダハウスを育てる会に帰属します。

～個人情報の取扱いについて～

ご記載していただいた個人情報は、提供作品に対する御礼品及び作成したポストカードを郵送するため、印刷会社へ提供しますが、目的以外の使用は致しません。また取得した個人情報は管理責任者を定め、紛失や漏洩などが発生しないよう積極的な安全対策を実施いたします。

●ホームページ・展覧会・SNSでの掲載、メディア取材についてお伺いいたします。

(いずれかを○で囲む)

- ・お名前の掲載 同意する 匿名とする ニックネームとする⇒()
- ・エピソードの掲載 同意する 掲載しない

記入日： 令和4年 月 日

ご署名

* 応募者が未成年の場合、保護者が署名して下さい。

【応募先】

パンダハウスを育てる会「病と闘う子どもときょうだいの作品展」係

【郵送先住所】

〒960-8157
福島市蓬莱町8-15-1

【電 話】

024-548-3711