

第三回乳がん検診へ行こう絵画コンクール応募用紙

応募用紙を作品の裏面に貼って下さい。

フリガナ						
氏名	姓(みょうじ)			名(なまえ)		
学年		年	年齢	歳	性別	男・女
連絡先	住所	〒				
	電話					
	メール					
団体名	* 個人名義の場合は記入不要 担当者()					
絵のタイトル						
どんな気持ちで書いたか(PR)						



第3回

乳がん検診へ行こう!

絵画コンクール

作品募集

～早期発見で助けられる命がある～

一般社団法人
乳がん予防医学推進協会

【ご注意】

- ①応募作品はご本人のもので、未発表のもの1点に限ります。
- ②ご応募作品に関する著作権は弊社に帰属致します。
- ③応募作品は原則返却できません。
- ④審査の結果にかかわらず、応募作品は弊団体のCSRや広報活動、啓発活動等に使用する場合がございます。その際は氏名・年齢意外の個人情報は公表致しません。
- ⑤応募用紙にご記入いただいた個人情報は弊団体のプライバシーに準じて、絵画コンクールにおける発表・表彰・通知・発送・次回案内などの関連業務において使用させていただき、法令等により開示を求められた場合を除き、お客様の同意なく関係者以外の第三者に開示・提供されることはありません。
- ⑥ご応募の制限はいたしません。海外でも弊社関係者でも厳正な審査を致します。
- ⑦受賞の権利は譲渡・換金することはできません。
- ⑧実際の副賞は予告なく変更される場合がございます。
- ⑨参加賞は原則会場にお越しいただいた方にお渡し致します。
- ⑩応募に虚偽や問題如何が生じた場合、受賞を取り下げることがございます。

受付番号(事務局用)