

桐生厚生総合病院ロゴマーク募集要項

1. 募集の趣旨

桐生厚生総合病院の母体である「桐生地域医療組合」は令和5年4月1日から地方公営企業法の全部適用に移行し、『桐生地域医療企業団』として新たにスタートいたしました。

また、当院は昭和9年2月11日、桐生市諏訪町(現東一丁目)に発足してから、今年で90年の節目を迎えることから、広く住民から親しまれるようなロゴマークを募集し、今後も「信頼され心が通う地域医療」の基本理念の下、様々な広報活動等に利用していければと考えております。

2. 応募対象者・応募点数

◎桐生市・みどり市近郊にお住まい、又は勤務(在学)されている方

※18歳未満の方が応募する場合には、保護者の方の同意が必要です。

※団体での応募も可能。その場合、代表者1名が応募手続きを行ってください。

◎1人あたりの応募数に制限はございません。

3. 使用例(イメージ)

①診察券



<審査基準>
当院の基本理念や地域性を考慮し、
オリジナリティーがあり、
親しみのあるデザインであるもの。

②院外広報誌



4. 応募方法・ロゴマーク要件

◎電子データによる応募とし、下記のいずれかの方法とします。

①Eメール：件名を「桐生厚生総合病院ロゴマーク応募」とし、応募用紙と作品を添付して事務局宛に提出する。

②郵送：応募用紙(作品)の電子データを保存した CD-R 等を事務局宛に提出する(当日消印有効)。

※提出された CD-R 等の返却は行いません。

※電子データは A4 サイズを JPEG、GIF 又は PNG 形式で提出してください。

※ファイルサイズは 5MB までとすること。

※解像度は 350dpi 以上とすること。

※着色された状態で提出すること。

<応募用紙に記載が必要な事項>

氏名、住所、職業、電話番号、メールアドレス、当院との関係(患者、医療関係者、職員(委託業者等も含む)、一般、その他)、作品、作品の説明

◎カラーやモノクロでの活用を想定したデザインであること。

5. 募集期間・選考

◎令和6年4月1日(月)から令和6年5月31日(金)まで

◎提案していただいたロゴマークは、候補ロゴマークの「職員への意向調査」を行い、「病院ロゴデザイン選考委員会」にて審査、採択されたものを当院ホームページにて発表いたします。

6. 賞について

◎賞品(5万円相当)

7. 個人情報の取り扱い

◎応募者の個人情報は、選考手続きに必要な範囲でのみ使用し、他には一切流用しません。

ただし、採用作品の応募者の氏名は公表します。

8. 注意事項

◎応募作品は自身が創作した未発表作品で、他者の知的財産権を侵害しないものに限りです。

◎応募費用は応募者の負担とさせていただきます。

◎応募作品は返却しません。

◎採用作品の著作権(著作権法(昭和45年法律第48号)第27条および第28条に規定する権利を含む)を始め、商標権 その他一切の権利は桐生地域医療企業団に無償で譲渡していただきます。また、著作者人格権を行使しないことに同意していただきます。

◎第三者から権利の侵害、損害賠償等の主張がなされた場合、受賞者は自己の責任において解決を図るものとし、当企業団は一切の責任を負いません。

◎公序良俗や法令に反する作品、第三者の権利を侵害する恐れのある作品は審査対象外です。

◎採用作品の展示・公表などをする場合、採用作品の一部を修正・アレンジ・変更・転用して利用する場合があります。

◎ロゴマークとして適切なものがない場合には採用作品がない場合もあります。

◎審査に関するお問い合わせにはお答えしかねますのでご了承ください。

9. 提出・お問合せ先

〒376-0024

群馬県桐生市織姫町6番3号

桐生厚生総合病院 総務課 庶務係

電話:0277-44-7174(直通)

F A X:0277-44-7170(代表)

メール:syomu01@kosei-hospital.kiryu.gunma.jp