

マスコット



キャラクター

デザイン募集 集中！

プロ・アマ問いません！

募集要領

札幌市医師会を、より身近で親しみのある団体として
皆様に広く認知してもらうことを目的として、
広報活動・メディアに登場する新キャラクターデザインを募集します。

応募資格

どなたでも！

※プロ・アマ・年齢不問。

※未成年者は保護者の同意が必要です。

期限

6/15 必着

最優秀作品 (1名)

10万円

お問い合わせ先

一般社団法人 札幌市医師会

キャラクター募集係

☎011-611-4181

✉ jigyoo2@spmed.or.jp

詳しくは
コチラ！



※Googleアカウントが
必須になります。

キャラクター募集要領

「市民とともに歩む」札幌市医師会をより身近な存在として感じられる、親しみのあるキャラクターを募集します。

キャラクターは、ホームページやデジタルサイネージ等、様々な場面で広報資料として、広く活用させていただく予定です。

1. 募集内容

- ・ **募集作品**：広報活動、メディア等幅広い場面に登場するキャラクターを募集します。
多くの方から親しまれるキャラクターを作成し、その製作意図と共に応募してください。オリジナリティのある作品をお待ちしています。
- ・ **応募資格**：プロ、アマを問いません（年齢制限はありません）。ただし、未成年の方は保護者の承諾が必要です。
札幌市医師会の会員でなくても応募可能です。
- ・ **応募条件**：お一人様何点でも応募はできますが、応募用紙1枚につき1点とします。
応募作品は未発表のオリジナル作品に限ります。
平面での応募用紙により提出可能なものとしてください。
色彩は自由ですが白黒で使用する場合も考慮して製作してください。
カラー版、モノクロ版2点を応募する場合は別々の応募用紙に描いてください。
公序良俗その他法令の定め反するもの、誹謗中傷を含むもの、著作権その他第三者の権利を侵害しているものは審査の対象外になります。
また、採用決定後であっても、これらの条件に違反していたことが判明した場合は採用を無効といたします。
- ・ **応募方法**：①郵送の場合、応募用紙をダウンロードし、必要事項を記入の上、下記の応募先まで郵送してください（キャラクターデザインを描く用紙はA4サイズの画用紙などでも可。ただし、応募者名を必ず記入ください）。
作品の応募に係る費用（郵送料など）は全て応募者本人の負担とします。
②入力フォームの場合、<https://forms.gle/mazZRU4UNnCGz1XL7> Googleアカウントが必須になります。デジタルデータ（pdf データ等）の容量は1ファイル10MB以内としてください。

2. 募集期間

令和5年 6月 15日（木）まで（必着）

3. 審査及び発表

厳正な審査により最優秀作品1点（採用作品）を選考します。

ご応募いただいたデザイン等は、選考委員会の判断により、必要に応じて修正・変更した

上で選考し、その修正・変更された作品を応募作品とさせていただきます。

審査結果は、令和 5 年 8 月目途に札幌市医師会ホームページ上で発表するほか、採用者本人に直接連絡します。

採用者以外の方にはご連絡いたしませんので、ご了承ください（応募作品の返却は出来ません）。

審査の経過および結果に関するお問い合わせにはお答えできません。

※採用者ご本人に連絡がつかない場合は、採用が無効になる場合もございます。

4. 表彰等

採用者には賞金として10万円を贈呈いたします（採用者が18歳未満の場合、賞金受領に関して保護者の同意が必要です）。

5. 著作権について

採用作品の著作権（著作権法第27条および第28条に定める権利を含む）、商標権、その他一切の権利は、札幌市医師会に帰属します。また、成果物について、札幌市医師会ならびに札幌市医師会より正当に権利を取得した第三者および当該第三者から権利を継承したものに対し、著作者人格権を行使しないものとします。

採用作品のデザイン等は、選考委員会の判断により、必要に応じて修正・変更させていただく場合があります。

採用作品は札幌市医師会で使用させていただきます（札幌市医師会の印刷物、デジタル作品等、あらゆるものに使用する予定です）。

採用作品の受賞者は、札幌市医師会が採用作品の商標・意匠の出願登録をすることに同意するものとします。

6. 個人情報について

個人情報については、選考・発表に関わる事項、札幌市医師会キャラクター募集の目的以外で使用することはございません。

個人情報の取扱いにつきましては、応募された段階で、応募者の同意を得たものとします。

7. 応募先およびお問い合わせ先

〒060-8581 札幌市中央区大通西19丁目

一般社団法人札幌市医師会事業二課・広報部「キャラクター募集係」

ホームページ <https://www.spmed.jp/>

メールアドレス jigy02@spmed.or.jp

電話番号 011-611-4181

札幌市医師会キャラクターデザイン応募用紙①

氏名	年齢	才
住所 〒	-	
連絡先	—	—
メールアドレス	@	<input type="checkbox"/>
※パソコン・携帯電話どちらでも可、お持ちでない方は右□にチェックを入れて下さい ※メールの受信制限をされている方は【@spmed.or.jp】のドメイン解除をお願いします。		メールアドレスを持っていない。
保護者名	印	
※応募者が未成年者の場合のみ 未成年者の応募にあたって、保護者として同意します(自筆・押印)。		
・キャラクターの名前		
・キャラクターの説明 ※テーマ、アピールポイントなどを自由にご記入ください。		
<input type="checkbox"/> 応募規約に同意して応募します		

【応募規約】

- ・公序良俗その他法令の定め反するもの、誹謗中傷を含むもの、著作権その他第三者の権利を侵害しているものは審査の対象外になります。
- ・また、採用決定後であっても、これらの条件に違反していたことが判明した場合は採用を無効といたします。
- ・採用作品の著作権（著作権法第27条および第28条に定める権利を含む）、商標権、その他一切の権利は札幌市医師会に帰属します。また、成果物について、札幌市医師会ならびに札幌市医師会より正当に権利を取得した第三者および当該第三者から権利を継承したものに対し、著作人格権を行使しないものとします。
- ・採用作品のデザイン等は、選考委員会の判断により、必要に応じて修正・変更する場合があります。
- ・採用作品は、札幌市医師会で使用させていただきます（札幌市医師会の印刷物、デジタル作品等、あらゆるものに使用する予定です）。
- ・採用作品の受賞者は、札幌市医師会が採用作品の商標・意匠の出願登録をすることに同意するものとみなします。

札幌市医師会キャラクターデザイン応募用紙②

キャラクターは正面向きで全身がわかるように描いてください。

※審査基準とは無関係となりますが、側面、後面も描ける方は描いてください。

キャラクターデザイン図

応募者名