

事業所責任者様

NPO 法人オールしずおかベストコミュニティ

お薬手帳デザイン案公募について

拝啓 時下、ますますご健勝のこととお慶び申し上げます。

さて、当法人からウエルシア薬局株式会社様へ御提案をさせていただいた結果、調剤薬局で配布しているお薬手帳のデザインに福祉事業所の利用者さんが描いた絵の利用を検討して頂ける事になりました。詳細に関しましては、下記を御確認ください。

つきましては、応募を希望される場合は、下記の応募内容を十分御確認いただきまして、別紙のお薬手帳デザイン案応募用紙に必要事項をご記入の上、作成したデザイン案と併せてご応募ください。

敬具

記

公募概要	「ウエルシア薬局株式会社 調剤薬局にて配布のお薬手帳表紙デザイン案」 今回募集のコンセプト 調剤薬局にて配布するお薬手帳の表紙の 1 つとして、明るく爽やかなイメージで、調剤薬局を利用する方に使っていただきやすいデザインを追加します。(静岡県内限定予定) ・ A5 (横) を半分に折った全面。(詳細はおくすり手帳テンプレート参照) ・ デザイン案は表紙にするにあたり変更を行う可能性があります。また、表紙・裏表紙にはウエルシアグループのロゴ等及び「おくすり手帳」「病院・医院・薬局へ行く時は必ずお持ちください。」等の文言が入ります。 ・ 採用作品、表紙への使用等に関して、対価は支払われません。
応募締切	令和 5 年 11 月 30 日 (木) 17:00 (時間厳守)
選考結果について	令和 5 年 12 月中旬頃に採用者のみ、御連絡いたします。
注意事項	※応募にあたっては、応募申込の必須項目は全て記入してください。必要事項が記入されていないか、虚偽の記載がされている場合は、応募を受け付ける事はできません。 ※ご提出いただいたデザイン案及びデザイン案応募用紙(記載内容)は、今回の選考以外では使用いたしません。採用・不採用に関わらず、選考終了後、当法人及びウエルシア薬局株式会社にて処理させていただき、返却はいたしませんので、ご了承ください。 ※ウエルシア薬局株式会社への、応募に関するお問い合わせはご遠慮ください。
著作権等注意事項	・ 未発表のオリジナル作品に限ります。また、応募者は応募作品の制作者であること、応募作品及びその写真の著作権を完全に保有していることを条件とします。 ・ 応募作品(採用作品含む)およびその写真の著作権(著作権法第 27 条及び第 28 条の権利を含む)は、当法人及びウエルシア薬局株式会社に帰属し、応募者は著作者人格権を行使しないことに同意することを条件とします。 ・ 応募者が応募したことに関連して何らかの損害を被った場合であっても、故意または重過失のある場合を除き当法人及びウエルシア薬局株式会社は、一切の責を負いません。 ・ 応募者が応募作品の制作にかかった費用等については、支払いをいたしません。 ・ 応募者は、応募作品に使用される美術、映画、写真、肖像等について原著作者/被写体等から事前の承認を得る責任を負います。 ・ 応募作品については、応募者が権利を有しており、第三者の著作権、商標権、意匠権、肖像権等の権利を侵害していないものに限ります。

【お問い合わせ先】

〒420-0031 静岡市葵区呉服町 2-1-5 5 風来館 4 階
NPO 法人オールしずおかベストコミュニティ
CSR 担当 渡邊
TEL 054-251-3515
s-watanabe@all-shizuoka.or.jp

別紙

お薬手帳デザイン案応募用紙

NPO 法人オールしずおかベストコミュニティ 担当 渡邊 行

必要事項をご記入の上、デザイン案の写真と一緒にメールまたは郵送でご提出ください。

事業所名 担当者名

作者名 作品タイトル名

連絡先住所〒 静岡県

TEL FAX

e-mail @

(データ送信等の為必須)

【応募先】

- ・ 郵送の場合
〒420-0031 静岡市葵区呉服町 2-1-5 5 風来館 4 階
NPO 法人オールしずおかベストコミュニティ
渡邊宛
- ・ メールの場合
s-watanabe@all-shizuoka.or.jp

