

(文部科学省 私立大学研究ブランディング事業)

## 「セラピーアイランド淡路島」ロゴマーク募集要項

関西看護医療大学・行政・市民・支援団体が一体となり、日本遺産淡路島の資源(ヒト・文化・自然)を活用した「セラピーアイランド淡路島」の構築を目指し、地域住民の健康増進を図り、地域経済の活性化に寄与するとともに、本事業の研究活動成果をもとにセラピーと看護を融合した看護実践能力向上につながるカリキュラムの開発に取り組みます。

ついては、本事業の情報発信(ホームページ、ポスター、チラシ等)に活用するロゴマークを公募します。

### 1 募集内容

ロゴマーク

### 2 作品要件

- (1) 事業を広く PR するために適したもの
- (2) セラピー、癒し、淡路島を誰もが分かりやすくイメージできるもの
- (3) 絵柄(シンボルマーク)と文字(ロゴタイプ)を組み合わせたデザインでも、ロゴタイプのみでのデザインでも構いません

### 3 作成基準

- (1) 応募様式(A4)の所定の枠内に収まる大きさで作成してください。
- (2) デザインデータは形式を JPEG または GIF とし、データサイズは 5MB 以内としてください。
- (3) 色数は自由としますが、拡大・縮小、単色での使用も考慮してください。

### 4 採用作品数及び賞品

最優秀作品(採用作品) : 1 点

賞品 : 5 万円分の商品券

### 5 応募資格

在住・在勤・在学・年齢・プロ・アマなど一切問いません。

ただし、日本国内在住者に限ります。

### 6 応募方法

- (1) 応募作品 1 点ごとに、所定の応募様式に必要事項を記載の上、電子メールにより応募してください。
- (2) 電子メールにより応募いただく際は、メールの件名を「セラピーアイランド淡路島」ロゴマーク応募」としてください。

(3) 1人何作品でも応募できますが、応募様式1通につき1作品を応募してください。

## 7 応募先

関西看護医療大学 経営企画課

ブランディング事業 「セラピーアイランド淡路島」担当

TEL 0799-60-1200(代表)

E-mail : daigaku@kki.ac.jp

## 8 応募締切

平成29年7月31日(月)

## 9 選定方法

関西看護医療大学 ブランディング事業実施プロジェクトチーム

ロゴマーク選考委員会による審査

## 10 選考結果の発表

(1) 関西看護医療大学ホームページ等で公表します。

(2) 最優秀作品受賞者以外の方は、ホームページ等への受賞者の掲載をもって結果通知に代えさせていただきます。

## 11 その他留意事項

(1) 本事業の内容等に関する事は大学ホームページをご参照ください。

(2) 応募された作品の著作権、商品化権、使用权、商標権その他一切の権利は、関西看護医療大学に帰属するものとします。

(3) 第三者の著作権、商標権、その他法律上保護される一切の権利を侵害するおそれのない自作の未発表作品にてご応募ください。

(4) 作品提出にかかる費用については、応募者の負担とします。

(5) 送付頂いた応募デザイン案のデータは返却しません。

(6) 応募作品は提出後に修正する事はできません。

(7) 受付通知及び不採用通知は行いません。また、選考経過のお問い合わせには対応できかねますのでご了承ください。

(8) 応募作品が既発表のデザインと同一又は酷似している場合、または第三者の知的財産権の侵害となる場合(応募後に侵害となった場合を含む)、本募集要項に反している場合は、受賞結果発表後であっても受賞を取り消すことがあります。

(9) 応募作品について、第三者から権利侵害などの損害賠償が提起された場合は、応募者自らの責任と費用で解決してください。関西看護医療大学では一切の責任を負いかねます。なお、応募作品に関連して、関西看護医療大学が損害を被った場合は、損害を賠償していただく場合があります。

- (10) 採用されたデザイン案は加工または調整させていただく場合があります。
- (11) 応募いただいた方の氏名、電話番号等の個人情報については、作品の選考以外の目的には使用しません。ただし、採用された応募者の方の氏名、お住まいの地域は、公表する可能性があります。
- (12) 応募の時点で、この募集要項記載事項に同意したものとします。

(文部科学省 私立大学研究ブランディング事業)  
「セラピーアイランド淡路島」ロゴマーク 応募様式

1. ロゴマークのデザインデータ(JPEG 又は GIF 形式)を添付してください。(5MB 以内)

2. 上記ロゴマークのイメージなどを記入してください。(200 字以内)

3. ご応募者の情報を記入してください。

氏名		年齢	
住所	(〒      —      )		
性別		職業(学校)	
電話		メール	
備考			

※ご応募の時点で、「セラピーアイランド淡路島ロゴマーク募集要項」に記載の内容に同意したものとします。