

市立総合病院のロゴマークを募集します。

「大館市立総合病院」では、病院の役割と責任を象徴し、イメージアップへつながる「ロゴマーク」(またはロゴタイプ)を募集します。

1. デザインの要件など

(1) デザインの制約

- ① 使用する色は、3色以内とする。(白黒も可)
- ② 色を使用する場合は、白黒で印刷することも考慮されたもの。
- ③ 2×2cm 程度のサイズに縮小印刷された場合でも、デザインがわかるもの。
- ④ 文字は必須としません。(例: ODATE MUNICIPAL GENERAL HOSPITAL 等)

(2) その他

- ① 可能であれば、パソコン(ドローイングソフト等)で作成してください。それ以外の場合
は、角度・長さ・比率・色味などが詳細に記載された資料を、別に添付してください。
- ② 作品は、A4 サイズの上質紙に、1作品あたり 10×10cm 程度の大きさに書いたもの、ま
たは印刷したもので応募してください。
- ③ 最終的に採用された作品に対して、デザインの微修整をお願いする場合がありますの
でご了承ください。
- ④ 作品の採用が決定された時点で、著作権は当院に譲渡されたものとします。
- ⑤ 作品が採用されなかった場合には、著作権は譲り受けません。(他への転用などは行
いません。)また、キャンセル料等のお支払いはできません。
- ⑥ 作品は、未発表のものに限ります。

(3) 病院の概要

当病院の概要につきましては、ホームページ等をご参照ください。

2. 応募資格

どなたでも応募できます。(複数応募も可能です。ただし、1応募は1作品としてください。)

3. 応募方法

郵送により応募してください。電子メール等ではお受けできません。また、作品にはそれぞ
れ「住所」・「氏名」・「職業(学校名)」・「連絡先の電話番号」を添付してください。

4. 応募期間

平成22年3月1日(月) ~ 4月30日(金)まで。(当日消印有効)

5. 応募先

〒017-0885 大館市豊町3-1 大館市立総合病院企画課「病院ロゴマーク係」

6. 審査発表

平成22年5月中旬に、市立総合病院のホームページ上などで発表させていただきます。

7. 謝礼

採用された作品1点にのみ、謝礼 30,000 円および感謝状を謹呈します。

8. お問い合わせ

市立総合病院 企画課企画係 TEL42-5370(内線5321)