新潟県立大学創立１０周年記念ロゴマーク応募用紙

※１人（または１グループ）につき、この応募用紙は1 枚のみ提出してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 応募区分 | いずれかに○を付してください（１）個人応募（２）グループ応募　※(2)の場合は，別紙「グループメンバー一覧」を提出してください |
| （ふりがな）応募者氏名※グループの場合は代表者 | （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）【応募資格】　いずれかに○を付して、必要事項を記載してください①在学生　学部・学科/研究科： 　　　　　　　学年：②卒業生・修了生（昭和・平成　　　　　年　　　月　卒業・修了）③教職員（所属：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）④元教職員　在職期間：　　　　　　　　年～　　　　　　　　年在職時の所属： |
| 連絡先※グループの場合は代表者 | 住 所 | 　〒　 |
| 電話番号 | 　 |
| 電子メール | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　@ |

※ご記入頂いた個人情報は、本応募に関連する用途以外には使用しません。ただし、採用作品の発表時には、本様

式に記載の氏名、本学との関係性（例：〇○学部○年生、〇〇学部教授等）を公表させていただく予定です。

※受賞の際は、応募資格の有無の確認のため、学生証等の本人確認書類をご提出いただき、本人確認をさせていた

私の作品が入賞した場合、著作権、商標権その他一切の権利は、公立大学法人新潟県立大学に譲渡することを承諾します。

日　 付 年 月 日

署 名（自筆）

だくことがありますので、ご留意ください。

※メールでご提出いただく場合は、署名欄に応募者名（代表者名）をご入力下さい。採用された際に、自筆でご署名をいただきます。

|  |
| --- |
| 事務局使用欄 |
| 受付No. | 受付印 |

作品提出用紙

　　　　　　　　　応募（代表）者氏名

作品制作の意図

　　　　　　　　　　応募（代表）者氏名

|  |
| --- |
| 作品制作の意図 |
|  |

別　紙

グループメンバー一覧

　　　　　　　　　　応募（代表）者氏名

※行が足りない場合は、用紙をコピーしてください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| NO. | 氏名 | ふりがな | 応募資格（下記①～④から選択して番号を記載） | 左欄で「①」（在学生）の場合は記載してください |
| １ |  |  |  | 学部・学科/研究科:学年： |
| ２ |  |  |  | 学部・学科/研究科:学年： |
| ３ |  |  |  | 学部・学科/研究科:学年： |
| ４ |  |  |  | 学部・学科/研究科:学年： |
| ５ |  |  |  | 学部・学科/研究科:学年： |
| ６ |  |  |  | 学部・学科/研究科:学年： |
| ７ |  |  |  | 学部・学科/研究科:学年： |
| ８ |  |  |  | 学部・学科/研究科:学年： |
| ９ |  |  |  | 学部・学科/研究科:学年： |
| １０ |  |  |  | 学部・学科/研究科:学年： |

【応募資格】　①在学生、②卒業生・修了生、③教職員、④元教職員