ドクターヘリの愛称募集要項

募集内容:関西広域連合管内の3機のドクターへリについて、その活動と役割を広く府民 県民に理解していただくため、地域に密着した愛称を一般に公募する。

主 催:関西広域連合及び構成府県市

爱 称 募 集 対 象

ドカターへリ:公立豊岡病院ドクターへリ(京都府、兵庫県、鳥取県)、大阪府ドクターへリ、 徳島県ドクターへリ

応募締切: 平成24年12月14日(金)必着

応募資格: どなたでも応募いただけます

応募方法:(1)郵送、ファックス、電子メールのいずれでも応募いただけます。

- (2) 応募の際、応募用紙に次の項目を記載してください。 (任意様式でも結構です。)
 - ① 愛称を付けるドクターヘリ
 - ② ドクターヘリの愛称 (「KANSAI・○○○○」)※共通キーワード「KANSAI」の後ろの愛称を募集します。
 - ③ 愛称の簡単な説明(50文字程度で任意とします。)
 - ④ 応募者の住所、氏名、性別、年齢、電話番号
- (3) 電子メールの場合は、件名を「ドクターへリ愛称募集」と明記してください。 また、メール本文に応募内容を記載したものでかまいませんが、ファイル で送信する場合は、Word または PDF 形式としてください。
- (4) 作品は自作で未発表のものに限ります。
- (5) ひとり何点でも応募いただけますが、1回の応募につき1作品とします。 (関西広域連合管内3機のヘリそれぞれに対して応募していただいてもかまいません。)

活用: 各ドクターヘリの愛称として、広く活用します。

賞 :最優秀賞 ドクターヘリごとに各1点

賞品 : 関西広域連合構成府県の特産品

選考方法:関西広域連合管内の3機のドクターへリ基地病院及び基地病院所在地府県等に おいて、応募作品の中から最優秀作品をそれぞれ1点選考します。

> なお、同一作品に複数の応募があった場合には、抽選で受賞者を決定します。 (通知は、採用作品の受賞者のみに行います。)

- その他:(1) 最優秀作品の著作権、その他一切の権利は、関西広域連合、基地病院所在地 府県及び基地病院に帰属することとします。
 - (2) 応募作品の著作権、その他一切の権利に関わる問題が生じた場合は、すべて 応募者の責任となります。
 - (3) 応募作品は返却しません。
 - (4) 最優秀作品については、応募者の氏名、住所地(市町村名)、年齢を公表します。
 - (5) 応募に係る費用については、応募者でご負担ください。
 - (6) 個人情報については、本愛称募集にかかわる事項以外には、一切使用いたしません。

問い合わせ・応募先 > 関西広域連合広域医療局

(徳島県医療健康総局医療政策課内)

担当: 丸川、勝川 TEL 088-621-2399

FAX 088-625-2156

Mail :iryo@kouiki-kansai.jp