申込日：令和3年 月 日

**おうちで作ろうサッポロスマイルマスク申込書**

**必要事項を記入し、マスク台紙と一緒に本申込書をお送りください。**

**なお、申込書の同封がない作品につきましては応募者の特定が困難なため、マスクの制作はできません。**

|  |  |
| --- | --- |
| **氏名（ふりがな）** |  |
| **氏名（漢字）** |  |
| **郵便番号** |  |
| **住所** | **札幌市　　　　　　区** |
| **電話番号****※日中連絡のつく電話番号****※申込者が未成年の場合は保護者の連絡先をご記載ください。** |  |
| **保護者の氏名****※申込者が未成年の場合は、****ご記載ください。** |  |

※すべての項目にご記入ください。

※裏面の応募規約・注意事項をご確認の上ご応募ください。

**【Eメールで送る場合の送り先】**

sapporosmile\_project@bros-inc.jp

※題名に「おうちで作ろうサッポロスマイルマスク申込」とご記載ください。

**【郵送で送る場合の送り先】**※下記キリトリ線より切って封筒に貼ってお使いください。

キリトリ

〒060-0042

札幌市中央区大通西9丁目1-1大通公園ビル5F　ブロス(株)内

サッポロスマイルプロジェクト事務局

**応募規約・注意事項**

【募集期間】

・令和３年（2021年）１月６日（水曜日）～２月16日（火曜日）※必着

　※製作予定数（500枚）を上回った際には抽選で当選者を決定いたします。落選者への個別のご

　　連絡はいたしませんので、あらかじめご了承ください。

　※応募内容に不備等がある場合には受付及び布マスクの製作が出来ない場合がございます。

　※新型コロナウイルス感染症などの状況により、開催内容の変更または中止となる場合がありま

　　すので、ご承知おきください。

【応募資格】

・札幌市民の方を対象として、年齢を問わず皆さまにご参加いただけます。

・郵便物・宅配物の受け取りが可能な方

　※未成年については、保護者の同意の上お申込みください。

【応募条件等】

・おうちで作ろうサッポロスマイルマスクへの応募者は、ご応募の時点で、下記に記載の諸条件に

　同意したものとみなします。その他本企画に関する事項については、札幌市が最終的な決定権を

　有するものとします。

・ご応募に伴い発生した一切の費用は、応募者の負担とします。

・ご応募いただくマスクデザインは、応募者のオリジナルのものとし、第三者の知的財産権（著作

　権、意匠権、商標権等）、プライバシー又は肖像権・パブリシティ権その他の権利を侵害しない

　ものとすること。これらの権利侵害などにより、第三者から苦情や損害請求等があった場合は、

　費用を含めた一切について応募者が対応するものとし、札幌市は一切の責任は負いません。

・本企画への応募に関して応募者が何らかの損害を被った場合であっても、札幌市において故意又

　は重過失のある場合を除き、札幌市は一切その責任を負いません。

・札幌市が、応募条件等に違反しているものと判断した場合又は法律・条令等に違反しているもの

　と判断した場合は、その応募は無効とし、取り消します。

・本企画の内容は，予告なく変更・終了する場合があり、札幌市はそれらの場合に発生する応募者

　及び第三者の損害に対して一切の責任を負いません。

・応募者にご提出いただくオリジナルマスクデザインの著作権は応募者に帰属しますが、札幌市は

　応募者から個別の承諾を得ることなく、また、何らかの対価を支払うことなく、そして期間の定

　めなく、当該デザインを自由に複製、加工、編集、頒布、二次著作物の作成その他の方法で自ら

　利用でき、また、第三者に利用させることができるものとし、応募者は著作権をはじめとする一

　切の権利を、札幌市及び第三者の利用に対して行使しないものとします。

【注意事項】

・お預かりした個人情報は、本企画の運営に関することにのみ使用し、申込者の同意なしに第三者

　に開示、提示することはありません。（法令等により開示を求められた場合を除きます。）

・抽選およびマスク発送終了後、個人情報は適切に廃棄いたします。