大学図書館問題研究会五十周年記念事業「シンボルマーク」応募用紙

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申込年月日 | 年　　　　月　　　　日 |  | | |
| 氏　名  （ふりがな） |  | | 会員番号  （任意） |  |
| 現住所 | 〒 | | | |
| 電話番号 |  | | | |
| 現在の所属 |  | | | |
| 所属先住所 | 〒 | | | |
| 所属先電話番号 |  | | | |
| メールアドレス |  | | | |
| 作品解説  （400字程度） |  | | | |

* 採用作品に関する著作権，商標登録その他一切の権利は大学図書館問題研究会に帰属するものとすることに同意します。同意するときは冒頭の□にレ点を入れてください。

※同意いただけない場合は、受付できませんので、ご了承ください。

* 応募に関する個人情報は，大学図書館問題研究会五十周年記念事業「シンボルマーク」選定以外には使用しません。
* 最優秀作品の作品解説は，最優秀作品の発表時に会報「大学の図書館」にそのまま掲載します。

以上