

# 第五次和光市地域福祉計画・和光市社会福祉協議会地域福祉活動計画

## 表紙写真 応募用紙

令和 年 月 日

和光市長 様

第五次和光市地域福祉計画・和光市社会福祉協議会地域福祉活動計画 表紙写真 に応募します。

住所 【必須】	
氏名 【必須】	
E-mail または電話番号 【必須】	
撮影時期	令和 年 月

下記項目にご同意の上、この応募用紙にカラー写真をクリップ等で添付して応募してください。【必須】  
(各項目を理解し、同意された方は、□にチェックを入れてください。)

- 応募対象は、道路・公園など一般に立ち入りできる場所や所有者の許可を得た場所から撮影することができるものです。
- ご自身が撮影した写真または提供者から許可を得た写真に限ります。
- 合成や画像加工処理がされた写真は応募できません。(AIにより生成された画像等を含む)
- 著作権や肖像権などの第三者の権利を侵害しないよう十分ご注意ください。
- 応募の際にご提供いただく個人情報は、第三者へ提供することはありません。また、個人を特定できる形で公表することはありません。
- 応募いただいた写真の著作権は応募者に帰属しますが、使用権は市に帰属します。
- 応募いただいた写真等は返却しません。
- 応募いただいた写真に関して、法律上の問題が発生しても、市は一切関与せず、その責任・解決の義務はすべて応募者本人にあるものとします。
- 採用された写真は、第五次和光市地域福祉計画・和光市社会福祉協議会地域福祉活動計画表紙の他、市のホームページや広報誌への掲載など、地域福祉の推進に活用することができます。

郵送の場合は、以下に送付してください。

郵送先：〒351-0192 和光市広沢 1-5 和光市福祉部 地域共生推進課 地域共生担当

(電話番号：048-424-9121)