



大村市社会福祉協議会

マスコットキャラクター 愛称募集！



新しく誕生した大村市社会福祉協議会のマスコットキャラクターの愛称を募集します。

ステキな名前を
つけてね



大村公園に咲く花菖蒲をイメージしたキャラクターです。
ピンク色とハートの模様で優しさや愛情を表現されています。

募集内容

・大村市社会福祉協議会の
マスコットキャラクターの
愛称

応募資格

・大村市に在住、
または通勤・通学して
いる方
(18歳未満の方が応募する
際は、保護者の方の同意
が必要となります)

応募締切
10月10日(木)
まで

詳しくは、ホームページをご覧ください。下記までお問い合わせください。

大村市協
ホームページ



【お問合せ】

大村市社会福祉協議会

856-0832 大村市本町 458-2 プラットおおむら 3 階

TEL53-1351 FAX54-1365

E:mail tiiki@omura-shakyo.net

大村市社会福祉協議会マスコットキャラクター愛称募集要項

1 目的

大村市社会福祉協議会（以下、「大村市社協」）のさまざまな活動を多くの市民の方に知っていただくとともに、身近な組織として大村市社協に親しみをもってもらいたいという思いから、マスコットキャラクターを募集し、139 点の応募の中から選ばれたマスコットキャラクターの愛称を募集する。

2 応募内容

大村市社協のマスコットキャラクターの愛称

3 募集期間

令和 6 年 8 月 20 日（火）～令和 6 年 10 月 10 日（木）

※郵送の場合は 10 月 10 日（木）当日消印有効

※E メールの場合は 10 月 10 日（木）午後 11 時 59 分まで

4 応募資格

・大村市に在住、または大村市に通勤・通学している方。

※18 歳未満の方が応募する際は保護者の方の同意が必要

※大村市社協職員は応募不可

5 応募方法

（１）専用の応募用紙（窓口または本会ホームページからダウンロード）に必要事項（愛称、愛称の説明、氏名〈ふりがな〉、年齢、職業〈勤務先又は学校名〉、住所、電話）を記入の上、郵送、FAX、メールで送付、または大村市社協に持参。

※必ずしも応募用紙でなくてもよい。

（２）応募は 1 人 1 点まで

（３）学校単位でも応募も可。

6 選考方法・基準

大村市社協職員の投票により決定。

最優秀作品（採用作品）1 点 1 万円

（応募時点で 18 歳未満の方または高校生は同額の図書カード）

※最優秀賞に選ばれた愛称が複数あった場合は、抽選で 1 名を決定。

受賞者本人に直接通知するとともに、大村市社協広報紙「かけはし令和 7 年 1 月号」ならびにホームページ、各種 SNS にて発表。

7 留意事項

- (1) 応募作品は返却しない。
- (2) 応募作品は、自作の未発表のものに限る。他の作品と同一、類似、第三者の著作権等の権利を侵害する作品は発表後でも採用取り消しとする。また、第三者から権利侵害、損害補償等の苦情、異議申し立てがあった場合、本会は一切の責任を負わず、応募者が費用負担を含めて対処するものとする。
- (3) 採用作品の著作権、使用权、その他一切の権利は、すべて大村市社協に帰属し、商標登録・商品化などに関する対価は無償とする。
- (4) 応募者の個人情報、本事業に限り利用し、他の目的では使用しない。
- (5) 結果発表の際、住所（市町村名まで）と氏名、学生の場合は学校名、学年を公表する。
- (6) 上記事項については、応募された段階で同意が得られたものとする。

8 応募・問合せ先

〒856-0832 大村市本町 458-2 プラットおおむら 3 階

社会福祉法人 大村市社会福祉協議会

月曜日～金曜日（祝日除く） 8：30～17：00

TEL 0957-53-1351

E:mail tiiki@omura-shakyo.net

ホームページ <https://www.omura-shakyo.net>



社会福祉法人大村市社会福祉協議会
「マスコットキャラクター」愛称応募用紙

応募日 令和 年 月 日

ふりがな 氏名				性別	
年齢		学校名 勤務先		学年	
住所	〒 TEL				
保護者の 同意	※18 歳未満の方は保護者の方の同意が必要です。 ☐ 上記応募者がマスコットキャラクター愛称募集に応募することに同意します。 (住所) _____ (氏名) _____				

マスコットキャラクターの愛称	ふりがな
愛称を決めた理由	