## **▲FAX:059-231-0614**

## 第17回みえ福祉用具アイデアコンクール 2022 応募用紙(表)

作品名				
どのような人が 使われますか?				
どのように使うの か、工夫した点を お書きください				
<作品のイメージを簡単なイラストとコメントで、わかりやすく書いてください>				
裏面へ				

※ えんぴつ不可。黒色のボールペン、またはサインペンでお書きください。

## 第 17 回みえ福祉用具アイデアコンクール 2022 応募用紙(裏)

(ふりがな) 応募者氏名	※グループの場合は代表者名				
住所	※グループの場合は代表者の住所 〒 –				
TEL		FAX			
E-mail					
所属(学校、勤務先など)					
			<b>年</b> (学生の場合)		

- \*応募作品について、次の質問にお答えください。(はい・いいえ)のいずれかに○を付けてください。
  - ①応募者が独自に考案した(はい・いいえ)
  - ②応募作品は未発表(はい・いいえ)
  - ③応募作品を医療・福祉機器等の製品化促進事業に提供することに同意します(はい・いいえ)
  - ④応募作品を特許、実用新案、意匠、商標等の登録を出願済、または出願予定(はい・いいえ)

≪応募締切≫ 令和4年9月9日(金)消印有効

## ≪記入例≫

黒色のボールペン、または 黒色のサインペンで簡単な イラストとコメントを書い てください。

