

『デジタルデザインコンテスト』応募用紙

応募区分

グループ

(表面)

※当てはまるものに☑および、記入してください。

| | | |
|-------------|------------------------------------|--|
| 応募部門 ※必須 | <input type="checkbox"/> デジタルアート部門 | <input type="checkbox"/> デジタルアニメーション部門 |
|-------------|------------------------------------|--|

■応募者情報について（グループで応募）

| | | | |
|---------------------------|-------------|-----------------|--|
| グループ名 (応募名) ※必須【公開】 | (ふりがな) | 電話番号(代表) ※必須 | |
| e-mail(代表) ※必須 | | | |
| 住所(代表) ※必須 | (ふりがな) 〒 | | |

| | | | | | | | |
|--------|-----------------------|--------|--|--------------------------------|------------|--|---------|
| 代表者の情報 | 代表者の氏名 (本名) ※必須 | (ふりがな) | 所属団体名 (学校・企業・団体名) ※住所が高知県外の場合は必須 | 例：〇〇専門学校デザイン学科1年/(株)〇〇〇〇グループ 等 | | | |
| | 生年月日 ※必須 | 年 月 日 | 住所 (市町村名まで) ※必須 | | 都・道 府・県 | | 市 町村 |

▶代表者は連絡が取れる方をお願いします。代表者以外のグループメンバーは、裏面の欄に記載してください。

■応募作品等について

| | |
|-----------------------------|--|
| 作品タイトル ※必須【公開】 | |
| 作品内容 (50字以内) ※必須【公開】 | 作品展示やHPへの掲載にあたり、本作品の紹介文を記入して下さい。(文字数厳守) |
| 審査委員へのPR (200字以内) ※任意 | 作品を通して視聴者に伝えたいこと、作品のコンセプトなどを審査委員にPRして下さい。 (審査の参考とさせていただきます) |
| セルフチェック ※必須 | ◆セルフチェックシートで著作権等の権利侵害のないことを確認しましたか。 <input type="checkbox"/> はい、確認しました (※「セルフチェックシート」も提出して下さい。) |
| 承諾 ※必須 | ◆募集要項を全て読み、内容を理解し、作品権利者として、もしくは作品権利者の委任を受けた者として、本コンテストに作品に応募しますか。 <input type="checkbox"/> 了承した上で応募する |
| ご意見・ご要望 ※任意 | |

裏面へ続く▶▶

(裏面)

(表面のつづき)

■代表者以外のグループメンバーについて

| | | | | |
|-----------------------|------------------------------|---|---|------------------------------|
| グループの人数 ※必須 | | 代表者含め 人 | | |
| 応募資格の確認 ※必須 | | <p>◆以下の応募資格の要件に該当しているか確認のため、☑をお願いします。</p> <input type="checkbox"/> メンバーは5名以内である。 <input type="checkbox"/> メンバー全員の生年月日が、平成11年1月1日～平成24年4月1日の生まれである。 <input type="checkbox"/> メンバー全員が高知県内に在住しているか、高知県内に在勤または在学している。(令和6年9月1日時点) <input type="checkbox"/> メンバー全員とも、デジタル技術やICT を活用したコンテンツ制作を職としていない。 | | |
| 1 | メンバー氏名 (本名) ※必須 | (ふりがな) | 所属団体名 (学校・企業・団体名) ※住所が高知県外の場合は必須 | 例：〇〇専門学校デザイン学科1年ノ(株)〇〇グループ 等 |
| | 生年月日 ※必須 | 年 月 日 | 住所 (市町村名まで) ※必須 | 都・道 府・県 市町村 |
| 2 | メンバー氏名 (本名) ※必須 | (ふりがな) | 所属団体名 (学校・企業・団体名) ※住所が高知県外の場合は必須 | 例：〇〇専門学校デザイン学科1年ノ(株)〇〇グループ 等 |
| | 生年月日 ※必須 | 年 月 日 | 住所 (市町村名まで) ※必須 | 都・道 府・県 市町村 |
| 3 | メンバー氏名 (本名) ※必須 | (ふりがな) | 所属団体名 (学校・企業・団体名) ※住所が高知県外の場合は必須 | 例：〇〇専門学校デザイン学科1年ノ(株)〇〇グループ 等 |
| | 生年月日 ※必須 | 年 月 日 | 住所 (市町村名まで) ※必須 | 都・道 府・県 市町村 |
| 4 | メンバー氏名 (本名) ※必須 | (ふりがな) | 所属団体名 (学校・企業・団体名) ※住所が高知県外の場合は必須 | 例：〇〇専門学校デザイン学科1年ノ(株)〇〇グループ 等 |
| | 生年月日 ※必須 | 年 月 日 | 住所 (市町村名まで) ※必須 | 都・道 府・県 市町村 |

『デジタルデザインコンテスト』セルフチェックシート

※太枠内にご記入またはチェック☑を入れてください。

※回答欄の灰色部分に1つでも「いいえ」がある場合、応募の受付ができません。

※すべて問題がないことを確認のうえ、応募用紙と一緒に提出してください。

| | | |
|--|-----------------------------|-------------------------------|
| 応募資格区分 | <input type="checkbox"/> 個人 | <input type="checkbox"/> グループ |
| 応募名 <small>※応募のハンドルネーム またはグループ名</small> | | |

| No. | 質問事項 | 回答欄 | | 主催者記入欄 |
|-----|---|-----------------------------|------------------------------|--------|
| 1 | 制作者は自分(たち)である。 | <input type="checkbox"/> はい | <input type="checkbox"/> いいえ | |
| | 応募資格区分が「グループ」の場合、制作者全員から応募の許可を得ている。(応募資格区分が「個人」の場合、記入不要。) | <input type="checkbox"/> はい | <input type="checkbox"/> いいえ | |
| 2 | 他者が作成した映像を使用していない。 | <input type="checkbox"/> はい | <input type="checkbox"/> いいえ | |
| | 「いいえ」の場合、映像の権利者に許可を得ているか、著作権フリー/フェアユースのものである。(一般公開、WEB公開、放送等の様々な公開方法が可能であること) | <input type="checkbox"/> はい | <input type="checkbox"/> いいえ | |
| 3 | 既存のキャラクターを使用していない。 | <input type="checkbox"/> はい | <input type="checkbox"/> いいえ | |
| | 「いいえ」の場合、権利者に許可を得ているか、著作権フリー/フェアユースのものである。(一般公開、WEB公開等の様々な公開方法が可能であること) | <input type="checkbox"/> はい | <input type="checkbox"/> いいえ | |
| 4 | ストーリー、キャラクター設定等で依拠している(真似ている)作品はない。 | <input type="checkbox"/> はい | <input type="checkbox"/> いいえ | |
| | 「いいえ」の場合、原権利者に許可を得ている。 | <input type="checkbox"/> はい | <input type="checkbox"/> いいえ | |
| 5 | 音源(音楽・効果音など)を使用していない。 | <input type="checkbox"/> はい | <input type="checkbox"/> いいえ | |
| | 「いいえ」の場合、音源の権利者に許可を得ているか、著作権フリー/フェアユースのものである。(一般公開、WEB公開、放送等の様々な公開方法が可能であること) | <input type="checkbox"/> はい | <input type="checkbox"/> いいえ | |
| 6 | 文章を使用していない。 | <input type="checkbox"/> はい | <input type="checkbox"/> いいえ | |
| | 「いいえ」の場合、その文章はオリジナルである。または、他者の文章を取り込んでいる場合、著作権者の許可を得ているか、もしくは引用であることを明示している。 | <input type="checkbox"/> はい | <input type="checkbox"/> いいえ | |
| 7 | 作品制作にあたり、生成AIを使用していない | <input type="checkbox"/> はい | <input type="checkbox"/> いいえ | |
| 8 | タイトルと作品の内容に相違はない。 | <input type="checkbox"/> はい | <input type="checkbox"/> いいえ | |
| 9 | 主催者または主催者が認める第三者が、「デジタルデザインコンテスト」を紹介するために、作品の全部、または一部を公開することを認める。 | <input type="checkbox"/> はい | <input type="checkbox"/> いいえ | |

※重要※

万一、権利侵害又は損害賠償等の問題が生じた場合、主催者は一切の責任を負いません。ご了承ください。(確認のうえ、☑と記入をお願いいたします。なお、記入者氏名欄には本名をご記入ください。)

上記に了承します。

年

月

日

記入者氏名