

## 남원시정신건강복지센터 생명존중 공모전 참가 신청서

접수번호	※ 미작성란			
신청자 인적사항	성 명		생년월일	
	연락처		이 메 일	
	학교명		학년 / 반	
	주 소			
작품설명	신청분야	<input type="checkbox"/> 시 <input type="checkbox"/> 마스코트(캐릭터) <input type="checkbox"/> 웹툰 <input type="checkbox"/> 영상 <input type="checkbox"/> 기타		
	작품명			
	기획의도 및 설명	예) 작품 주제, 의도, 특징, 제작배경 등 기타 특이사항		

### ※ 유의사항

1. 출품된 작품의 저작권은 응모자(창작자)에게 있으나 출품작품은 반환하지 않으며 추후 책자로 제작하여 배포할 예정입니다.
2. 본인이 창작한 작품이 아니거나 다른 공모전에 출품한 동일 작품, 타인의 저작권(이미지, 영상, 음원, 폰트 등)을 침해하거나 타인의 명예를 훼손한 것이 판명될 시 수상이 무효처리 됩니다.
3. 남원시정신건강복지센터는 출품작품을 발표일로부터 5년간 복제·배포·공중 송신할 수 있습니다.
4. 신청방법: 방문접수, 이메일 접수, 팩스접수, 우편접수
5. 기타문의: 남원시정신건강복지센터

Tel) 063-630-7799

E-mail) nwmhc@naver.com, Fax) 063-626-4122

주소: 전북 남원시 요천로 1283(55766) 남원시정신건강복지센터

상기 유의사항을 확인하고 동의합니다.

☐ 동의      ☐ 동의하지 않음

2023년    월    일

상기 본인은 남원시정신건강복지센터에서 시행하는 「생명존중 공모전」 공고내용 및  
유의사항을 확인하고 참가를 신청합니다.

2023년    월    일

제출자:                      (인/서명)

**남원시정신건강복지센터 귀하**