

ひらつかししょう しゃふくしけいかく だい き あいしょう ぼしゅうようこう 平塚市障がい者福祉計画（第4期）の愛称募集要項

1 趣旨

本市では、平成27年（2015年）4月に「平塚市障がい者福祉計画（第3期）」を策定し、障がいの有無にかかわらず、すべての人が地域社会の一員としてともにいきいきと生活することができるまちづくりを目指し、障がい者福祉の向上に取り組んできました。

このたび、令和2年（2020年）4月の「平塚市障がい者福祉計画（第4期）」策定を機に、市民の皆様に覚えやすく、親しみを持っていただくために愛称を広く募集します。

2 募集内容

この計画は、障害者基本法第11条第3項に規定する「市町村障害者計画」に相当するもので、「全ての国民が、障害の有無にかかわらず、等しく基本的人権を享有するかけがえない個人として尊重されるものである」との理念を踏まえた平塚市障がい者福祉計画（第4期）であることを表す愛称を募集します。

3 募集期間

令和2年（2020年）1月6日（月曜日）から同年1月24日（金曜日）まで（必着）

4 応募資格

本市に在住・在学・在勤の個人

5 応募方法

愛称とその説明、氏名（ふりがな）、住所、電話番号を記入し、市外在住の方は本市に在学・在勤の選択をした上で、1人3点まで次の方法で応募してください。応募によって得た個人情報情報は、厳重に管理し、今回の愛称募集に関する問い合わせなどの連絡を行う場合に限り利用します。

(1) 郵送の場合

＜郵送先＞ 〒254-8686 平塚市浅間町9-1

平塚市役所障がい福祉課宛

・応募用紙1枚につき、3点までの愛称及びその説明を記載してください。

(2) ファクシミリの場合

<送信先> 平塚市役所 障がい福祉課 宛て

FAX 0463 (21) 1213

- ・応募用紙1枚につき、3点までの愛称及びその説明を記載してください。

(3) 持参の場合 (※平塚市役所の開庁日・時間帯に限ります。)

<持参先> 平塚市浅間町9-1 平塚市役所 障がい福祉課 本館1階126番窓口

- ・応募用紙1枚につき、3点までの愛称及びその説明を記載してください。

(4) 電子メールの場合

<送信先> shogai@city.hiratsuka.kanagawa.jp

- ・メールの表題は「障がい者福祉計画の愛称応募」としてください。
- ・メール本文に必要事項を記入してください。
- ・メール1件につき、3点までの愛称及びその説明を記載してください。

6 応募作品

- ・愛称は、1人3点まで応募できます。
- ・ご自身で作成した、未発表の愛称に限ります。
- ・応募用紙等は返却しませんので、あらかじめご了承ください。
- ・愛称の作成及び応募にかかる費用は、応募者の負担とします。
- ・他の愛称の模倣と認められる場合や、類似と認められる場合には、選定後であっても決定を取り消す場合があります。

7 選考方法

募集締め切り後、本市の障がい福祉施策について広く市民等の意見を聴取することを目的に開催する平塚市障がい福祉施策推進懇話会において意見を伺い、愛称の選考を行います。

8 選考基準

「平塚市障がい者福祉計画(第4期)」をイメージできるほか、覚えやすさ、親しみやすさなどを総合的に評価の上、選考します。

9 はっぴょうとう 発表等

- ・応募があった愛称から1つを選定します。
- ・令和2年（2020年）2月以降に愛称に選定された応募者に連絡のうえ、本市のウェブ等で発表予定です。なお、賞金等はありません。

10 その他

- ・選定された愛称について、修正・改変等を行い、使用することがあることに同意するもの
とします。
- ・将来、本市が商標登録等する場合があることに同意するものとします。
- ・選定された作品に係る一切の権利（著作権法第27条及び第28条に定められる権利を含む）は、本募集要項により無償で全て平塚市に帰属し、また、応募者は、選定された作品の著作者人格権に基づく権利を行使しないことに同意するものとします。
- ・これらの旨を記載した文書に署名・捺印する可能性があることに同意するものとします。

11 お問い合わせ先

平塚市障がい福祉課 電話番号：0463（21）8774