「宍粟市手話啓発ロゴマーク」使用説明書

手話の普及や啓発、手話の使いやすい環境づくりを推進するために活用するロゴマークの使用説明書です。

この使用説明書と使用規程をご確認のうえ、ぜひロゴマークを活用して、一緒に手話の魅力を発信していきましょう。

１．ロゴマークのデザイン

【カラー】

【モノクロ】

【白抜き】

２．使用の手続き

ロゴマークを使用する場合には、必ず事前に申請をお願いします。

また、宍粟市手話施策推進会議及び宍粟市手話施策推進会議の構成団体が使用する場合には、使用の承認は必要ありませんが、別紙使用届出書をご提出ください。

３．ロゴマークの使用条件

（１）必ず画像中のマークと文字を一体として使用する。

（２）縦横の比率を変えて拡大・縮小しない。

（３）別の部品や模様、記号等を書き加えたり、取り除いたりしない。

（４）色を変えない。

４．問い合わせ先・申請書の提出先

宍粟市役所 健康福祉部 障がい福祉課

〒671-2573　宍粟市山崎町今宿５番地１５

TEL：0790-63-3101　FAX：0790-63-3062

E-mail：shogaifukushi-kk@city.shiso.lg.jp

（別紙）

宍粟市手話啓発ロゴマーク使用届出書

令和　　年　　月　　日

障がい福祉課長　様

申請者　住　所
名　称
代表者

宍粟市手話啓発ロゴマークを使用したいので、下記のとおり届け出ます。

記

使用内容		
使用方法 （物品、数量等）		
使用期間 （予定）	令和　　年　　月　　日から　令和　　年　　月　　日まで	
担当者連絡先	担当者	
	電話	
	E-mail	
備考	※企画書、見本等（レイアウト、スケッチ、原稿等）を添付してください	