

# 応募規約

応募にあたっては以下の内容をよくお読みいただき、同意いただく必要があります。本応募規約に明記されていない事項については、主催者が最終的な決定権を持つものとします。応募者は、所定の応募書類の提出をもって本応募規約に同意したものとみなされます。主催者の決定に同意できない場合は、応募を取り下げることができます。なお、応募の取り下げに伴い費用が発生する際は、すべて応募者の負担となります。

## アッヴィ合同会社主催「アッヴィ 未来への綴り(以下、「本プロジェクト」)」応募規約

### 【応募資格】

- 本プロジェクトの応募者は、がんの治療を経験している患者さんご本人、もしくは患者さん、ご遺族等の同意を得ている方からの応募に限らせていただきます。
- 未成年者が応募する場合は、事前に保護者の承諾を得たうえで、また患者さんご本人以外の方が応募する場合は、事前に患者さんご本人、ご遺族等の承諾を得たうえで応募書類をご提出ください。
- 患者さんご本人または患者さんの同意を得ている方は、反社会的勢力ではないこと、また反社会的勢力との関係がないことを応募の条件とします。
- 上記にかかわらず、主催者が不適切と判断した場合は、審査対象から除外し、登壇決定後であってもそれを取り消す場合があります。
- 応募者は、イベントの登壇者に選出された場合は、イベントへの登壇のほか、マスメディア、ホームページ、SNS等の不特定多数が閲覧可能な媒体での取材等へのご協力を許諾いただくものとします。
- 応募に際しては、本プロジェクトの趣旨や目的に賛同し、氏名(仮名)、写真、病名等を含む個人情報の公開に許諾いただくものとします(住所、電話番号、メールアドレスは公開対象に含まれません)。下記の「個人情報の取り扱いについて」も併せてご一読ください。
- 患者さんの診療に携わった医療従事者のお立場からの応募はお控えください。医療従事者の方が応募する場合は、ご家族または友人・知人のお立場としてご応募ください。

### 【応募についての注意】

- 応募にあたっては、応募方法の内容を確認し、記載事項、送付物にもれがないようお願いいたします。万一、記載もれがある場合、または送付物に不備がある場合は審査対象から外れる場合があります。
- 応募にともない発生した費用はすべて応募者が負担するものとします。
- 応募書類は郵送でご提出いただきます。発送に関するトラブル等については、主催者ならびに事務局ではお答えいたしかねます。
- 本プロジェクトの選考結果に関するお問い合わせおよびクレームには一切応じかねます。予めご了承ください。
- 著作権およびその他の知的財産を含む第三者の権利を侵害するもの、特定の個人または法人に対する名誉毀損、侮辱、誹謗中傷にあたるもの、公序良俗に反するもの、反社会的勢力の活動を助長するもの、特定の治療や医療行為、医療従事者、製品名に関与するもの、特定の個人または法人、商品、サービス名称に関与するもの、またはそれを想起させ、利益享受につながる内容のものは審査対象外となる場合があります。
- 事務局が定めた基準に基づき、二重応募または類似原稿とみなされるものは失格となります。
- 違反が判明した場合には、審査対象から除外し、登壇決定後であってもそれを取り消す場合があります。

### 【責任事項】

- 応募書類の取り扱いについては細心の注意を払いますが、書類送付等の際の事故、損傷および紛失等につきましては、主催者は一切の責任を負いません。
- 本プロジェクトへの応募に関連して応募者が何らかの損害を被った場合であっても、主催者に故意または過失のある場合を除き、主催者は一切その責任を負いません。
- 応募内容が第三者の有する著作権・肖像権・商標権・意匠権等の権利を侵害する恐れのある場合、応募者が事前に使用許諾・承認を得たうえで応募してください。応募内容に関して第三者からの権利侵害や損害賠償等の苦情、異議申し立てがあった場合、主催者は一切の責任を負わず、応募者がすべて対処するものとします。
- 主催者と協力して本プロジェクトを運営する第三者および審査員等の応募者に対する責任につきましても、上記に準じて取り扱われるものとします。

### 【主催者の権利】

- 応募内容の著作権は主催者であるアッヴィ合同会社に帰属します。
- 前記の著作権に基づき主催者は、本プロジェクトの広報活動を目的として、主催者の管理または主催するウェブサイト、イベント、施設等において、応募内容を、応募者の許諾を要することなく無償で、公表、複製、公衆送信、展示、印刷、頒布および上映する独占的な権利を永久に有するものとします。
- 主催者は、前項の目的に関連して(a)主催者の管理するウェブサイトにおいて、応募内容の全部または一部を利用してコンピュータグラフィックス等の画像編集ならびに音楽等の音響効果を加えて表示すること(b)イベント等の告知用ポスター、パンフレット製作等のため、応募内容の全部または一部を利用することがあります。応募者はこれに対して著作者人格権に基づく権利行使をしないものとします。
- 応募者は、著作権法27条、28条に基づき、応募内容を加工編集する権利および加工編集された画像データ、パンフレット、その他印刷物等の二次的著作物の利用に関する権利をアッヴィ合同会社へ譲渡したものとみなします。使用にあたっては、応募者の同意を得たうえで氏名表示を行なう可能性があります。
- 応募事項に違反すると主催者が判断した場合、その応募は無効となります。なお、応募無効についての通知はいたしません。主催者は、登壇後に応募者の失格が発覚した場合、登壇の取り消しを行なうことができます。
- 本応募規約は日本国の法律に基づき解釈されるものとします。
- 応募者と主催者との間で紛争が生じた場合については、東京地方裁判所を第一審の専属的合意管轄裁判所とします。

### 個人情報の取り扱いについて

本プロジェクトで取得した応募者の個人情報(氏名、住所、電話番号等の個人を特定できる情報)は、下記の通り、厳重に管理いたします。主催者の個人情報保護方針等につきましては、次のホームページをご覧ください。  
アッヴィ合同会社プライバシーポリシー <https://www.abbvie.co.jp/privacy.html>

### 【個人情報の利用について】

取得した個人情報は、応募規約に定める本プロジェクトの審査や連絡、ならびに広報活動の目的に必要な範囲で使用いたします。

### 【個人情報の第三者への開示】

- 応募者の個人情報の第三者への開示につきましては、次の場合を除き、行ないません。
  - 本プロジェクトの結果を発表し、またイベントやホームページ等で登壇者を紹介する場合。
  - 患者さんご本人または患者さんの同意を得た方の承諾を得た場合。
  - 個人を特定することができないよう統計的に加工したうえで、利用する場合。
  - 法令等により開示を要求された場合。
- 本プロジェクトの目的を実現するために、業務委託先会社に情報を開示する場合(応募書類保管会社への開示等)、本プロジェクトの事務局である株式会社オズマピーアールは業務委託先に対し、守秘義務契約の締結等を行なうとともに、個人情報を適切に管理するため、厳正な管理監督を行ないます。

本プロジェクトの事務局である株式会社オズマピーアールは、個人情報に関して適用される「個人情報保護マネジメントシステムの要求事項(JIS Q 15001:2006)」等をはじめとして、個人情報の重要性を認識し、個人情報保護に関する方針を定め、遵守します。  
株式会社オズマピーアールの個人情報保護方針等につきましては、次のホームページをご覧ください。  
株式会社オズマピーアールプライバシーポリシー <https://ozma.co.jp/privacy/>

### ご応募に関するお問い合わせ

「アッヴィ 未来への綴り」運営事務局(株式会社オズマピーアール内)  
TEL:03-6385-4943 受付時間:10:00~17:00(土日祝休)  
MAIL:abbvie\_story@ozma.co.jp HP:<https://mirai-story.net>

# ① 応募者・発表者の情報 (イベント当日にスピーチをする方の情報を記入してください)

※患者さん本人が応募される場合、主治医と体調についてご相談のうえ、応募ください。

※ご自身の体調等により、いつでも応募を取り下げることができます。

※患者さん以外の方が応募する場合は、患者さん本人、またはご遺族等に対して本プロジェクトへの応募を了承されていることをご確認ください。

※未成年者が応募する場合は「②患者さん・保護者・ご遺族の代表の同意」で保護者の方の同意と署名を記入ください。

選出時に、イベントで発表することに同意します。(同意いただける場合はチェックを記入してください)

お名前	ふりがな	年齢	性別	<input type="checkbox"/> 男
	名前			<input type="checkbox"/> 女
		歳		<input type="checkbox"/> その他
	<input type="checkbox"/> 本名の公表可	<input type="checkbox"/> 仮名希望 (仮名:	)	

住所	〒 -
----	-----

電話番号 (連絡が取れる番号を記載ください)	固定	メールアドレス (連絡が取れるアドレスを記載ください)	PC
	携帯	携帯	

お立場	<input type="checkbox"/> 患者さん本人 ⇒ 続いて③を記入	<input type="checkbox"/> 家族 ⇒ 続いて②③を記入
	<input type="checkbox"/> 友人・知人 ⇒ 続いて②③を記入	※応募について、お立場に迷う場合は事務局へご連絡ください。

# ② 患者さん・保護者・ご遺族の代表の同意

<b>患者さん・保護者の同意</b> (患者さんが未成年の場合は保護者の方がご記入ください)		<b>ご遺族の代表の同意</b> (患者さんが亡くなられている場合は、ご遺族等に対して本プロジェクトへの応募をご了承されていることをご確認ください)	
<input type="checkbox"/> 各種規定を承諾し、応募に同意します。 <input type="checkbox"/> がんに関する情報が公開されることに同意します。		<input type="checkbox"/> 各種規定を承諾し、応募に同意します。 <input type="checkbox"/> がんに関する情報が公開されることに同意します。	
患者さん・保護者のご署名		ご確認いただいた、ご遺族の代表の方のお名前	
ふりがな		ふりがな	
名前	続柄	名前	患者さんとのご関係
<input type="checkbox"/> 患者さんの本名の公表可		<input type="checkbox"/> 仮名希望 (仮名: )	

# ③ 患者さんのがんに関する情報

がんの種類	治療期間
	年 月 ~ 年 月 <input type="checkbox"/> 現在治療中

経験している (していた) 治療方法 (複数回答可)				
<input type="checkbox"/> 外科手術	<input type="checkbox"/> 放射線治療	<input type="checkbox"/> 薬物療法	<input type="checkbox"/> 免疫療法	<input type="checkbox"/> 移植
<input type="checkbox"/> その他 ( )				

※ご記入いただいた情報は、アッヴィ合同会社の個人情報取り扱い規定に則り、適正に取り扱います。







# あなたの「伝えたいストーリー」記入用紙

**4枚目**  
上限1,600字程度、  
記入用紙4枚まで
