

公式キャラクター「りん」利用申請書

【1】 申請者情報

組織名	
部署名	
担当者名	
メールアドレス	
電話番号	
所在地	

【2】 利用目的・媒体

- ☐ 社内非営利（院内掲示・職員資料・研修等）
☐ 社外広報・告知（Web・SNS・ポスター・チラシ等）
☐ 営利・商品化・販促物（販売・ノベルティ等）
☐ 共同利用（自治体・教育機関・医療・介護関連等）

媒体種別（複数選択可）：

- ☐ Web サイト ☐ SNS ☐ 印刷物（ポスター／パンフレット） ☐ グッズ
☐ その他：_____

掲出・配布予定地域：_____

【3】 期間・数量

掲出開始日	
掲出終了日	
制作数量・発行部数	

【4】 クレジット・レイアウト

クレジット表記 の掲載場所	<input type="checkbox"/> 画像近傍 <input type="checkbox"/> ページフッター <input type="checkbox"/> パッケージ台紙 <input type="checkbox"/> その他_____
クレジット文言	<input type="checkbox"/> 日本語：林ヘルスケアグループ公式キャラクター「りん」 <input type="checkbox"/> 英語：Hayashi Healthcare Group Official Character “Rin” <input type="checkbox"/> 著作権：© Hayashi Healthcare Group
レイアウト案・ デザイン添付名	

【5】 公式データの希望形式

- ☐ PNG（カラー）
☐ PNG（モノクロ）

背景色想定（任意）： _____

【6】 遵守事項（必須確認）

以下の項目すべてにご確認のうえ、該当欄に✓をお願いします。

- ☐ 無断転載・二次配布を行いません
☐ キャラクターの形状・色・表情等を過度に改変しません
☐ 医療・介護現場の信頼を損なう用途に使用しません
☐ 政治・宗教・思想・投機的商材のPRに使用しません
☐ AI生成・加工アプリ等へ無断投入（学習）しません
☐ 『林ヘルスケアグループ 公式キャラクター使用ガイドライン』に同意します

【7】 補足・特記事項

自由記入欄：

【8】 申請日・署名

申請日 年 月 日
署名

（内部使用欄：経営企画室記入）

受付日 年 月 日

担当者 _____

審査結果 ☐ 許諾 ☐ 条件付き許諾 ☐ 否認

備考

【送付先】

林内科胃腸科病院 経営企画室 りんちゃん担当

〒890-0045 鹿児島市武2丁目33-8

Mail：rin@hayashi-hp.or.jp

Tel：099-257-6969（病院代表電話）