

東京医科大学オリジナル T シャツデザイン案

1. 応募者情報

・所属 : _____

・氏名 : _____

2. 応募デザイン

別紙にご記入ください。

また、色、全体のサイズも明記してください。

3. デザインコンセプト、アピールポイント

4. 採用された場合、著作権と意匠権を東医社に譲渡することに同意します。

令和 年 月 日 氏名 : _____

5. 詳細情報

①プリント可能範囲

下記 4 カ所までプリント可能

※必ずしも 4 カ所デザインする必要はございません。



	位置	最大プリント範囲
1	胸	A3 (縦 420×横 297mm) 以内
2	背中	A3 (縦 420×横 297mm) 以内
3	右袖	ワンポイント縦 80×横 80mm 以内
4	左袖	ワンポイント縦 80×横 80mm 以内

②使用できる色

最大 3 色まで

③サイズ

S サイズから XL サイズまで対応可能

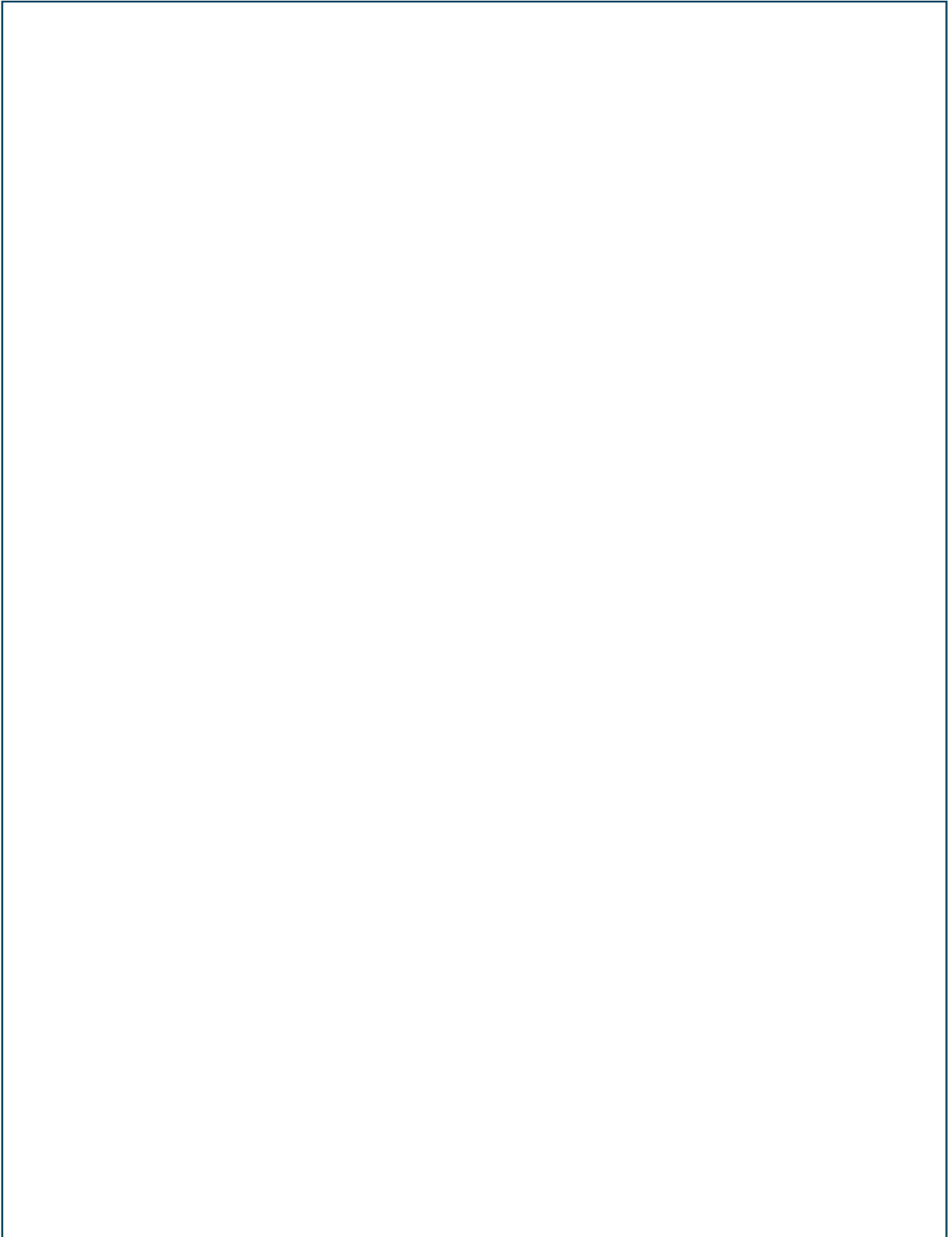
④生地の色

Tシャツのベース色について希望がある場合は、下記より選択ください。

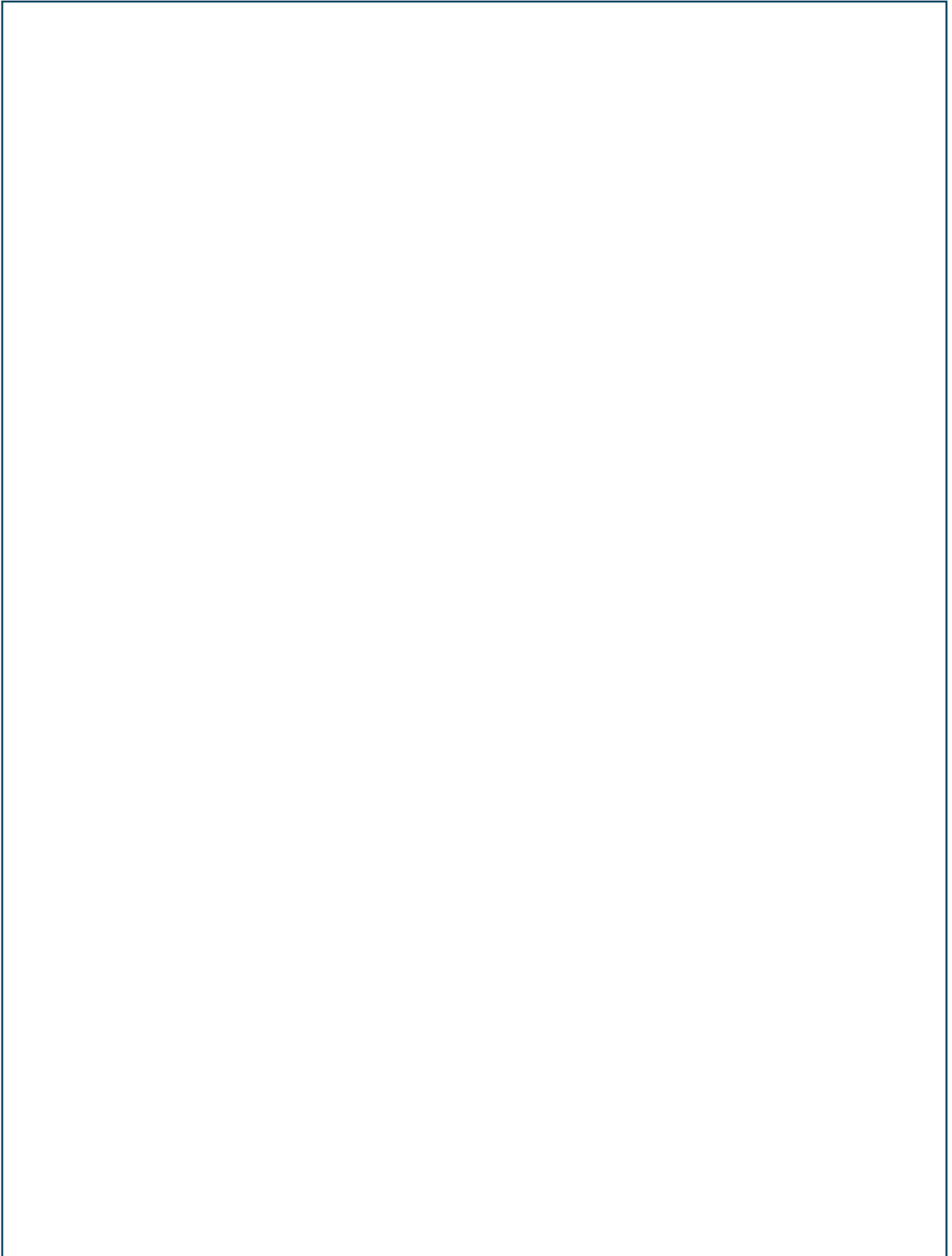
希望色： _____ (番号をご記入ください)



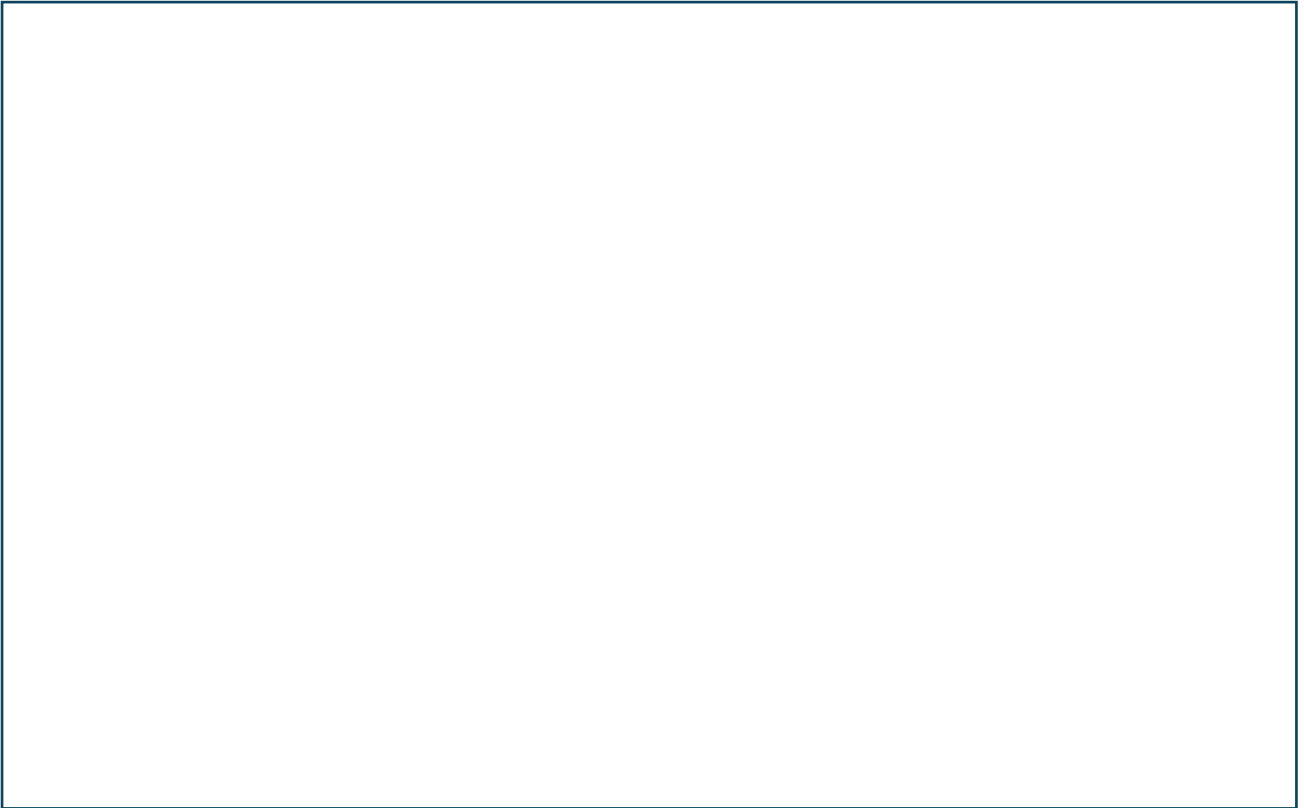
別紙1.プリント位置【胸】



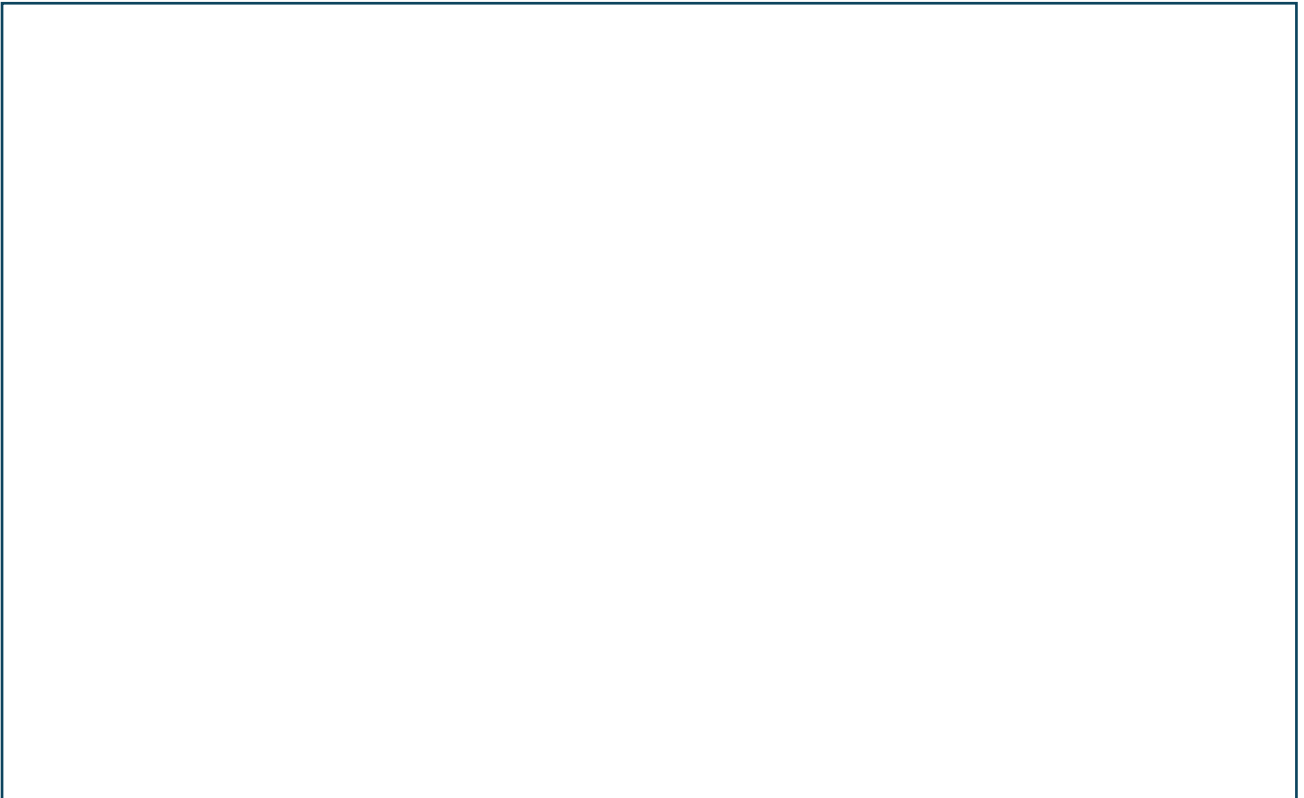
別紙2.プリント位置【背中】



別紙3.プリント位置【右袖】

A large, empty rectangular box with a thin black border, intended for drawing or indicating the print location on the right sleeve of a garment.

別紙4.プリント位置【左袖】

A large, empty rectangular box with a thin black border, intended for drawing or indicating the print location on the left sleeve of a garment.