

市立島田市民病院 病院建設課
〒427-8502 島田市野田 1200-5
☎ 0547-35-2111 (代表) FAX 0547-36-9155
☒ <http://www.municipal-hospital.shimada.shizuoka.jp/>



令和3年3月 開院予定
令和4年8月 グランドオープン

新病院の 名称を求む!

応募資格

▼市内に在住・通勤・通学している人

応募方法

▼次のいずれかの方法で応募（1人につき1名称）

ハガキ・応募用紙／ハガキまたは専用応募用紙に必要事項を記入の上、病院建設課に郵送するか応募箱に投函

【必要事項】①新名称案②

新名称案の読み方（フリガナ）③住所④氏名⑤年齢⑥電話番号⑦事業所名・学校名⑧事業所・学校の所在地（町名）

※⑦⑧は通勤・通学者のみ。

【応募箱・用紙】市民病院「新病院情報コーナー」、市役所本庁舎総合案内横、各支所、初倉・六合公民館内、各行政サービスセンター、インターネット／病院ウェブサイトまたはQRコードから電子申請（外部リンク）



※専用フォーム以外のEメールなどは不可。

応募期間

▼7月1日（月）～19日（金）

▽ハガキ／（必着）▽応募用紙／平日午前9時～午後5時▽インターネット／

19日午後5時に締め切り

名称要件

▼次の要件を満たすもの
◎病院の理念や基本方針の趣旨に即さない、あるいは反した名称でないこと。

◎他病院と混同することのないよう、読み方や表記などが他と同一でないこと。

◎公序良俗に反した名称でないこと。

◎不当に患者を誘引する誇大広告の恐れがある名称でないこと。

◎第三者の商標権等の権利または利益を侵害する恐れのある名称でないこと。

◎漢字・ひらがな・カタカナ・アルファベット・漢数字・ラビア数字の使用を可能とするが、読み方が付けられていること。

選考結果

▼病院ウェブサイトで、8月下旬をめどに公表します。採用された名称の応募者には、記念品を贈呈します。※該当者が複数の場合は、抽選で決定します。

その他

▼詳しくは、病院ウェブサイト「新病院名称募集要項」をご覧ください。