

## ＜障がい者週間のポスター＞

### 1 テーマ

障がいの有無にかかわらず誰もが能力を発揮して安全に安心して生活できる社会の実現

### 2 応募資格

本市居住の小学生及び中学生

(学校所在地が本市にある者を含む。特別支援学校の児童生徒を含む。)

### 3 募集の方法

#### (1) 内容

障がい者に対する理解の促進等に資するものとし、障がいのある人とな  
い人の間の相互理解・交流等を造形的表現で訴えるものとする。また、作  
品中に標語それに類する文字は入れないものとする。なお、応募作品は、  
未発表のもの1点に限る。

#### (2) 募集の区分

募集は、小学生区分及び中学生区分の2区分とする。

#### (3) 規格、画材等

規格は、画用紙 B3 判(横 364 mm×縦 515 mm) 又はいわゆる四つ切り(横  
382 mm×縦 542 mm) を使用し、これに満たない作品は、B3 判の大きさの台  
紙に貼付する。作品の向きは縦長のみとする。彩色及び画材は自由とする。

#### (4) 応募者に関する参考資料

裏面の応募用紙【別紙5-2】をコピーし、題名(フリガナ)、作品で表  
現したかった内容、氏名(フリガナ)、生年月日、年齢、住所、電話・FAX  
番号、学校名(学年)、障がいの有無・程度、その他参考となる事項を記  
して、応募作品に添付する。

#### (5) 応募先

福岡市福祉局障がい者部障がい企画課

〒810-8620 福岡市中央区天神1丁目8-1

TEL 711-4248

FAX 711-4818

#### (6) 募集期間

令和7年7月1日(火)から8月29日(金)(必着)まで

## 令和7年度「障害者週間のポスター」作品作者属性表

【 年 月 日現在】

|                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                             |
|------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ①作品の推薦元（窓口）となる<br>都道府県名又は指定都市名<br>・担当課（室）<br>・担当者名<br>・電話番号（直通）                          | 都道府県名又は指定都市名：<br><br>・担 当 課（室）：<br>・担 当 者 名：<br>・電話番号（直通）：                                                                                                                                                                                                  |
| ②推薦区分 ※○で囲む                                                                              | 小学生区分 ・ 中学生区分                                                                                                                                                                                                                                               |
| ③作品の題名<br>(フリガナ)                                                                         | <br>(フリガナ)                                                                                                                                                                                                                                                  |
| ④作品で表現したかった内容<br>※作品テーマ、その他作者からのコメント等を、具体的に<br>100字以内で記入ください                             |                                                                                                                                                                                                                                                             |
| ⑤作者氏名<br>(フリガナ)                                                                          | (姓) (名)<br>(フリガナ)                                                                                                                                                                                                                                           |
| ⑥生年月日（年齢）※西暦表記                                                                           | 年 月 日生 ( 歳)                                                                                                                                                                                                                                                 |
| ⑦住所（自宅）<br>・電話番号<br>・FAX番号<br>※提出時点では、⑧の情報でも可                                            | 〒<br><br>・TEL：<br>・FAX：                                                                                                                                                                                                                                     |
| ⑧学校名※正式名称 / 学年<br>(フリガナ)<br>・学校所在地<br>・電話番号<br>・FAX番号<br>※学校名の「フリガナ」記載を<br>忘れないようお願いします。 | (学校名) ( 年生)<br>(フリガナ)<br>〒<br>・TEL：<br>・FAX：                                                                                                                                                                                                                |
| ⑨障害の有無<br>※障害の有無を○で囲む<br>※障害の程度に「級」の設定等がなく、他に類する設定等がある場合は当該程度を具体的に記載                     | <div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="margin-right: 10px;"> ・障害あり<br/><br/>・障害なし </div> <div style="font-size: 3em; margin-right: 10px;">{</div> <div> ・種別 ( )<br/>・部位 ( )<br/>・程度 ( 級)<br/>※「障害あり」の場合、上記を必ず記載してください。 </div> </div> |
| ⑩本作品が「未発表」であることの作者本人への確認                                                                 | 作者本人から「確認済」 : 受付時 <input type="checkbox"/> 推薦時 <input type="checkbox"/><br>※推薦時には、自己申告ではなく作者本人に確認のうえ、レ点のチェックをしてください。                                                                                                                                        |
| ⑪本作品が「他作品等からの模倣・流用・盗用等」「生成AIの使用」を行っていないこと（知的財産権など第三者の権利を侵害するものでないこと）の作者本人への確認            | ・作者本人から「確認済」 :<br>模倣・流用・盗用等を行っていない : 受付時 <input type="checkbox"/> 推薦時 <input type="checkbox"/><br>生成AIを使用していない : 受付時 <input type="checkbox"/> 推薦時 <input type="checkbox"/><br>※推薦時には、自己申告ではなく作者本人に確認のうえ、レ点のチェックをしてください。                                     |
| ⑫備考<br>※連絡事項等 自由記述欄                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                             |

※内閣府への推薦に当たっては、上記①～⑪までの全ての欄への正確な記入が必須となります。空欄、漏れ、誤記入等が生じないように、全ての項目について記入の上、提出してください。特に⑩、⑪は入賞の審査終了後の再確認において判明し、再審査となったこともございます。十分な確認をお願いします。