

＜心の輪を広げる体験作文＞

1 テーマ

出会い、ふれあい、心の輪

－障がいのある人とない人との心のふれあい体験を広げよう－

2 応募資格

本市居住の小学生以上

(ただし、児童生徒については、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) 作品の題及び内容

作品の題は自由とし、内容は、障がいのある人とない人との心のふれあいの体験をつづったものとする。なお、応募作品は、未発表のもの1編に限る。

(2) 募集の区分

募集は、小学生区分、中学生区分、高校生区分及び一般区分の4区分とする。

(3) 制限字数等

原則として400字詰め原稿用紙(B4判またはA4判縦書き)を用い、小学生・中学生部門は2～4枚(800字から1,600字)程度、高校生・一般市民部門は4～6枚(1,600字から2,400字)程度とする。

(4) 応募者に関する参考資料

裏面の応募用紙【別紙5-1】をコピーし、題名(フリガナ)、氏名(フリガナ)、生年月日、年齢、住所、電話・FAX番号、学校名(学年)又は職業、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「心の輪を広げる体験作文」作品作者属性表

【 年 月 日現在】

①作品の推薦元（窓口）となる 都道府県名又は指定都市名 ・担当課（室） ・担当者名 ・電話番号（直通）	都道府県名又は指定都市名： ・担当課（室）： ・担当者名： ・電話番号（直通）：
②推薦区分 ※○で囲む	小学生区分 ・ 中学生区分 ・ 高校生区分 ・ 一般区分
③作品の題名 (フリガナ)	(フリガナ)
④作者氏名 (フリガナ)	(姓) (名) (フリガナ)
⑤生年月日（年齢）※西暦表記	年 月 日生 (歳)
⑥住所（自宅） ・電話番号 ・FAX番号 ※提出時点では、⑦の情報でも可	〒 ・TEL ・FAX
⑦所属学校名※正式名称／学年 (フリガナ) ・学校所在地 ・電話番号 ・FAX番号 ※学校名の「フリガナ」記載を忘れないようお願いします。	(学校名) (年生) (フリガナ) 〒 ・TEL： ・FAX：
⑧職業 ※一般区分（社会人）の場合に記入	
⑨障害の有無 ※障害の有無を○で囲む ※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	・障害あり ・障害なし { ・種別 () ・部位 () ・程度 (級) ※「障害あり」の場合、上記を必ず記載してください。
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 ☐ 推薦時 ☐ ※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」 : 模倣・流用・盗用等を行っていない : 受付時 ☐ 推薦時 ☐ 生成AIを使用していない : 受付時 ☐ 推薦時 ☐ ※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 ※連絡事項等 自由記述欄 代筆の場合はその旨記載	

※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。