

令和 8 年度 「障害者週間」啓発ポスター 及び体験作文コンクール 【募集要項】

1 趣 旨

障害に関する正しい理解を深め、障害者福祉の輪をさらに広げるため、12月3日から9日までの「障害者週間」啓発ポスター及び体験作文を募集します。

2 主 催

京都府

3 後 援

京都府教育委員会、京都府市長会、京都府町村会、（福）京都府社会福祉協議会、（福）京都府社会福祉事業団、（一社）京都府身体障害者団体連合会、京都障害児者親の会協議会、（公社）京都精神保健福祉推進家族会連合会、京都府障害厚生施設協議会、京都知的障害者福祉施設協議会、京都精神保健福祉施設協議会、きょうされん京都支部、京都新聞、朝日新聞京都総局、毎日新聞京都支局、読売新聞京都総局、産経新聞社京都総局、NHK京都放送局、KBS京都、エフエム京都

4 募集内容

別添のとおり

◆「障害者週間」啓発ポスター及び体験作文の募集内容

	啓発ポスター	体 験 作 文
応 募 内 容	「障害者週間」及び障害者福祉の啓発を内容とした作品としてください。	
テ ー マ	障害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	出会い、ふれあい、心の輪 — 障害のある人となない人との 心のふれあい体験を広げよう—
応 募 資 格	京都府内に在住又は在勤、在学の人 〔個人、グループも可〕	京都府内に在住又は在勤、在学の人
募 集 区 分	「小 学 生」の部 「中 学 生」の部 「高校生・一般」の部	「小学生」の部 「中学生」の部 「高校生」の部 「一 般」の部
規格、画材 制限字数等	画用紙B3判縦長（横364mm×縦515mm）を使用〔画用紙四ツ切り（横382mm×縦542mm）でも可〕彩色及び画材は自由 <u>注意：作品は縦長で作成</u>	400字詰め原稿用紙（B4判縦書き） 「小学生」の部 及び 「中学生」の部 「高校生」の部 及び 「一 般」の部 2～4枚程度 4～6枚程度
表 現 上 の 注 意 点	作品の題は自由とし、内容は、障害者に対する理解促進に資するものとし、障害のある人となない人との間の相互理解・交流等を造形的表現で訴えるものとする。 <u>注意：作品中に標語その他の文字は入れない。</u>	作文の題は自由とし、内容は、障害のある人となない人との心のふれあいの体験をつづったものとする。
募 集 期 間	令和8年7月1日（水）～9月2日（水）（必着）締切厳守 ※上記期間以外のお申し込みは受け付けできません。	
応 募 先 及 び 問 合 せ 先	応募票に住所、氏名、題名等の必要事項を記入して、作品の裏面に貼り、次のところへ郵送又は持参してください。 〒602-8570 京都市上京区下立売通新町西入 京都府健康福祉部 障害者支援課 スポーツ・文化芸術等社会活動推進係 TEL 075-414-4599 FAX 075-414-4597 ※京都市内在住の方は京都市役所へご応募ください。	

選考、発表	選考は、主催者及び主催者が委嘱する者により行います。 発表は、令和8年11月中旬以降に入賞者本人あてに通知するほか、新聞社に対し公表します。	
表彰等	入賞は、最優秀作、優秀作、佳作とし、賞状を授与し、表彰します。（12月に予定） ・最優秀作 1点 ・優秀作 約4点 ・佳作 約10点 （該当作品がない場合もあり）	入賞は、最優秀作、優秀作、佳作とし、賞状を授与し、表彰します。 （12月に予定） ・最優秀作 1点 ・優秀作 約4点 ・佳作 約5点 （該当作品がない場合もあり）
	※ 「小学生」の部、「中学生」の部の優秀作各1点については、内閣府の同コンクールに推薦する場合があります。 ※ 最優秀作は、京都府が作成する「障害者週間」啓発ポスターに使用する場合があります。	※ 「小学生」の部、「中学生」の部、「高校生」の部、「一般」の部の優秀作各1点については、内閣府の同コンクールに推薦する場合があります。
展 示	入賞作品は、京都府庁2号館1階で、12月1日（火）～2日（水）に展示（ポスター：最優秀作品ほか入賞作品、作文：最優秀作品）するほか、11月中旬頃に京都府ホームページにて公表（ポスター：最優秀作品ほか入賞作品、作文：最優秀作品）し、別途応募作品の展示も予定しています。（ただし、体験作文は最優秀作品のみ展示予定）	
そ の 他	応募作品は、未発表のものに限ります。 なお、応募作品は、原則として返却する予定です。ただし、展示の関係で、作品が破損することもありますので、ご了承ください。 また、入賞作品の著作権は京都府に帰属します。	

【ポスターの部】

※記入しないでください

「障害者週間」 啓発ポスターコンクール応募票							管理番号
							※
題 名							
ふりがな 氏 名		障害の 有 無	有 ・ 無	性別	男 ・ 女	年齢	歳
住 所 (小・中・高校生の 場合は記入不要)	〒 電話 () ー						
学校名 (勤務先名)	電話 () ー					学 年	年
この絵を描こうと 思ったきっかけは…						個人 または グループ	個 人 ・ グループ ※グループで作 成の場合、内閣 府への推薦は行 いません。

※ この応募票に必要事項を記入して、作品の裏面に貼ってください。

【体験作文の部】

※記入しないでください

「障害者週間」 体験作文コンクール応募票							管理番号
							※
題 名							
ふりがな 氏 名		障害の 有 無	有 ・ 無	性別	男 ・ 女	年齢	歳
住 所 (小・中・高校生の 場合は記入不要)	〒 電話 () ー						
学校名 (勤務先名)	電話 () ー					学 年	年
この作文を書こうと 思ったきっかけは…							

※ この応募票に必要事項を記入して、作品の裏面に貼ってください。