

令和
3年度

さく ひん ぼ しゅう 作 品 募 集

たい けん さく ぶん
体験作文

ポスター

毎年12月3日から9日までは「障害者週間」です。

「障害者週間」は、障害のある人があらゆる分野の活動に参加することを促進するために「障害者基本法」により設けられているものです。この期間を中心に、障害や障害のある人に対する関心や理解を深めるための様々な取組が全国各地で実施されます。

内閣府では、「障害者週間」の取組の一つとして、都道府県・指定都市と共催して「心の輪を広げる体験作文」と「障害者週間のポスター」を募集しています。

全ての国民が、障害の有無にかかわらず、互いに人格と個性を尊重し合い、理解し合いながら生きることのできる「共生社会」を実現するため、障害や障害のある人に対する身近な体験や自分の思いを作文や絵にして応募してみませんか。



令和2年度「障害者週間のポスター」
小学生区分 最優秀賞
名古屋市 名古屋市立野立小学校5年
おがさわら なみ
小笠原 七海さんの作品「夢の演奏会」

詳しい応募方法については、お住まいの都道府県・指定都市の担当窓口（裏面）にお問い合わせください。

心の輪を広げる 体験作文

募集テーマ ※応募する作品の題名は、自由に設定可能です。

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 小学生以上 ※小学生以上であれば、障害の有無にかかわらずどなたでも応募可能です。

応募方法

- ①応募は「小学生区分」、「中学生区分」、「高校生区分」及び「一般区分」のいずれかとし、未発表の作品1編に限ります。
- ②作文の内容は、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します。
※他者の作品や他の公表物等の流用や模倣、盗用等を行わないでください。
- ③作文は、原則として400字詰原稿用紙(B4判またはA4判縦書き)を使用し、「小学生区分」及び「中学生区分」については2~4枚程度、「高校生区分」及び「一般区分」については4~6枚程度とします。
- ④パソコン等の電子機器による作成も可とします。
※用紙は③に準じるものとします。
- ⑤第三者が知的財産権を保有する著作物を使用しないでください。
- ⑥応募作品には、題名(作品のタイトル)、住所、氏名(ふりがな)、年齢(生年月日)、職業又は学校名(学年)、電話・FAX番号、障害の有無・程度、その他参考となる事項を記入した用紙を添付してください。

障害者週間の ポスター

募集テーマ ※応募する作品の題名は、自由に設定可能です。

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

応募資格 小学生及び中学生 ※小学生及び中学生であれば、障害の有無にかかわらずどなたでも応募可能です。

応募方法

- ①応募は「小学生区分」及び「中学生区分」のいずれかとし、未発表の作品1点に限ります。
- ②ポスターの内容は、障害のある人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の相互理解・交流等を表現したものとします。
※作品中に標語や文字は入れないでください。
※他者の作品や他の公表物等の流用や模倣、盗用等を行わないでください。
- ③ポスターの規格は、画用紙のB3判(横364mm×縦515mm)又はいわゆる四つ切り(横382mm×縦542mm)を使用し、これに満たない作品は、B3判の台紙に貼付してください。なお、内閣府が「障害者週間」の広報用ポスターを作成する際のレイアウトの都合上、作品は縦位置(縦長)のみとします。彩色画材は、自由です。
- ④第三者が知的財産権を保有する著作物を使用しないでください。
- ⑤応募作品には、題名(作品のタイトル)、住所、氏名(ふりがな)、年齢(生年月日)、学校名(学年)、電話・FAX番号、障害の有無・程度、その他参考となる事項を記入した用紙を添付してください。

その他

最優秀賞に選定した作品1点は、内閣府が作成する「障害者週間」の広報用ポスターの原画として使用する予定です。

● 募集期間

令和3年7月1日(木) ~ 令和3年9月3日(金)

【応募先】〒330-9588

さいたま市浦和区常盤 6-4-4 さいたま市障害政策課

TEL048-829-1306 FAX048-829-1981



内閣府

内閣府ホームページ

<https://www8.cao.go.jp/shougai/index.html>



令和3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：さいたま市 ・担当課（室）：障害政策課 ・担当者名：岩瀬 ・電話番号（直通）：048-829-1306
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)	()
④作者氏名 (フリガナ)	(姓) (名) () ()
⑤生年月日（年齢）	年 月 日生 (歳)
⑥住所（自宅） ・電話番号 ・FAX番号	〒 ・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	さいたま市立 大宮別所小学校 (年生) 〒331-0821 埼玉県さいたま市 北区別所町 42-1 ・TEL: 048-667-3633 ・FAX: 048-667-8770
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 { ・種別 () ・部位 () ・程度 (級) ・障害なし
⑩本作品が「未発表」であることの作者本人への確認 ※○で囲む	・作者本人から「確認済」 / ・作者本人から「未確認」 ※「未確認」である場合、内閣府への推薦はできません
⑪本作品が「他作品等からの模倣・流用・盗用等」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 ※○で囲む	・作者本人から「確認済」 / ・作者本人から「未確認」 ※「未確認」である場合、内閣府への推薦はできません
⑫備考 ※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①～⑫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、誤記載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。

令和3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 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：さいたま市 ・担当課（室）：障害政策課 ・担当者名：岩瀬 ・電話番号（直通）：048-829-1306
②推薦区分 ※○で囲む	小学生区分 ・ 中学生区分
③作品の題名 (フリガナ)	()
④作品で表現したかった内容 ※作品テーマ、その他作者からのコメント等 ※100字以内で記入ください	
⑤作者氏名 (フリガナ)	(姓) (名) () ()
⑥生年月日（年齢）	年 月 日生 (歳)
⑦住所（自宅） ・電話番号 ・FAX番号	〒 ・TEL： ・FAX：
⑧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	さいたま市立 大宮別所小学校 (年生) 〒331-0821 埼玉県さいたま市北区別所町42-1 ・TEL：048-667-3633 ・FAX：048-667-8770
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 { ・種別 () ・部位 () ・程度 (級) ・障害なし
⑩本作品が「未発表」であることの作者本人への確認 ※○で囲む	・作者本人から「確認済」 / ・作者本人から「未確認」 ※「未確認」である場合、内閣府への推薦はできません
⑪本作品が「他作品等からの模倣・流用・盗用等」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 ※○で囲む	・作者本人から「確認済」 / ・作者本人から「未確認」 ※「未確認」である場合、内閣府への推薦はできません
⑫備考 ※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①～⑫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、誤記載等が生じないよう、全ての項目について記入の上、提出してください。