

心の輪を広げる体験作文 & 障がい者週間のポスター募集！！

募集期間

令和6年7月1日（月）～ 9月3日（火）

応募資格

大阪市内にお住まいの方、または通学する方

※児童生徒の場合は、通学している学校の所在地が大阪市内であれば、応募できます

応募方法

裏面をご覧ください



心の輪を広げる体験作文	作品種別	障がい者週間のポスター
小学生・中学生・高校生・一般（4部門）	応募区分	小学生・中学生（2部門）
出会い、ふれあい、心の輪 －障がいのある人となない人との 心のふれあい体験を広げよう－	募集テーマ	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
障がいのある人となない人との心のふれあい体験をつづつたもの	内容	障がい者に対する理解促進等に資するものとし、障がいのある人と ない人との相互理解・交流等を造形的表現で訴えるもの
【小学生・中学生】 400字詰め原稿用紙 2枚～4枚程度 【高校生・一般】 400字詰め原稿用紙 4枚～6枚程度 ※ パソコン等の電子機器による作成も可	制限字数 規格等	①または②の画用紙を、必ず、 縦長 で使用 ① B3判（横364mm×縦515mm） ② 四つ切り（横382mm×縦542mm） ※ 彩色画材は自由 ※ 標語や文字が入っているもの、横長の作品は選考対象外
題名（タイトル）は自由 応募は、未発表のもの1編に限る 点字やメールでの応募も可	その他	題名（タイトル）は自由 応募は、未発表のもの1点に限る 折り曲げ不可

★ **選考について**

大阪市が設ける選考会で、各部門、原則として最優秀賞1点、優秀賞2点以内を選定します。

★ **表彰について**

最優秀賞および優秀賞の受賞者に、賞状と記念品を贈呈します。
また、12月3日～9日の障がい者週間の期間中に表彰式を開催します。

★ **内閣府への推薦について**

各部門の最優秀作品は、大阪市の推薦作品として内閣府へ送付します。

《参考》

内閣府では、部門ごとに、作文は最優秀賞1編、優秀賞3編、佳作5編程度を、ポスターは最優秀賞1点、優秀賞1点、佳作5点程度を選定します。
最優秀賞受賞者及び優秀賞受賞者に、賞状及び表彰盾が、佳作受賞者に表彰盾が贈られます。
なお、過去に内閣府での入賞経験がある場合は、推薦対象外となります。

★ **入賞作品について**

- ▷ 入賞作品（氏名等を含む）は作品集に掲載するほか、展示およびホームページへの掲載など、啓発広報に使用します。
- ▷ 入賞作品の使用、編集にあたり、作品の趣旨を損なわない範囲で一部修正することがあります。
- ▷ 大阪市入賞作品の著作権は大阪市、内閣府入賞作品の著作権は内閣府に帰属するものとします。
- ▷ 作品の応募にあたり、不正等が発覚した場合は、入賞を取り消すことがあります。

副賞（予定）

図書カード

- ★ **最優秀賞** 5,000円相当
- ★ **優秀賞** 3,000円相当



「わがまちのやさしさ発見」レポートも募集しています！

大阪市では、障がいのある方や高齢者など誰もが建物や公園・歩道・公共交通機関等のまちの施設を安全・快適・便利に利用できるための工夫がどのようになされているかを、自ら現地調査・発見し、その発見した「やさしさ」をまとめたレポートも同時募集しています。



応募方法

送付又は持参（作文に限り、点字やメールによる応募可）

★募集期間：令和6年7月1日（月）～9月3日（火）

- ※ 送付の場合、9月3日（火）必着
- ※ 持参による受付は、午前9時から午後5時30分まで（土曜日・日曜日・祝日は除く）。
- ※ 応募の際は、下記の応募用紙に記入のうえ、原稿用紙の最終ページ裏面右下部分又はポスターの裏面右下部分に貼付するか、該当箇所に必要事項を直接ご記入ください。
- ※ 学校・団体等でとりまとめて応募する場合は、学級（クラス）・団体単位でとりまとめ、一覧表を添付してください。
詳しくは、ホームページをご確認ください。（6月末掲載予定）

応募・ 問合せ先

大阪市福祉局障がい者施策部障がい福祉課（体験作文・ポスター担当）

〒530-8201 大阪市北区中之島1-3-20

電話：06-6208-7992 FAX：06-6202-6962

Eメール（作文の応募のみ）：taikensakubun@city.osaka.lg.jp



-----✂----- 応募用紙（切り取って作品の裏に貼付して利用できます） -----✂-----

作品種別・応募区分 <small>※該当する区分にチェックを入れてください</small>	作文 <input type="checkbox"/> 小学生 <input type="checkbox"/> 中学生 <input type="checkbox"/> 高校生 <input type="checkbox"/> 一般〔職業：
	ポスター <input type="checkbox"/> 小学生 <input type="checkbox"/> 中学生
	〔ふりがな〕 学校名 〔ふりがな： 〕 〔学年 年〕
題名（タイトル）	（ポスターを応募する方は必ず、100字以内で記入してください。）
作品で表現した かった内容 <small>※ポスターを応募する方 ※100字以内</small>	〔ふりがな： 〕
氏名 〔ふりがな〕	〔ふりがな： 〕
生年月日〔年齢〕 <small>※西暦で記入してください</small>	西暦 年 月 日生 〔 歳〕
自宅住所	(〒 ー)
自宅 電話番号・FAX番号	(電話) (FAX)
障がいの有無 <small>※該当する区分にチェック を入れてください</small>	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 〔障がい種別： 〕 〔部位： 〕 〔程度： 級〕
確認事項 <small>※該当する区分にチェック を入れてください</small>	本作品は、未発表である <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ ほかへ使用していない <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ 他の作品等からの模倣・流用・盗用等を行っていない <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ 「生成AI」を使用していない <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ