

令和元年 6 月 3 日
障害保健福祉課
課長 新谷徹
外線 076-225-1425
内線 4080

石川県障害者ふれあいフェスティバル「第9回テーマ作品展」の
作品募集について

1 目 的

9月22日に産業展示館で開催予定の石川県障害者ふれあいフェスティバル
において展示するテーマ作品の募集を行う。

障害のある人・ない人の区別なく作品募集を行うことで、障害のある人の社会
参加促進の契機とするとともに、広く県民に対し、障害の理解の促進を図るこ
とを目的とする。

2 主催

石川県障害者ふれあいフェスティバル実行委員会

3 募集テーマ

「ふれあい」、「出会い」、「心の輪」、「絆」の4テーマを基本として幅広く募集

4 募集作品部門

- ・ 美術部門（絵画、書、陶芸、手芸など）
- ・ 写真部門
- ・ 文芸部門（作文、詩、俳句など）

※ただし、未発表の作品に限る。

5 募集対象（障害の有無は問わない）

- ・ 一般の部（高校生以上）
- ・ 中学生の部
- ・ 小学生高学年（4～6年）の部
- ・ 小学生低学年以下の部

※ただし、写真については、

一般の部／高校生の部／中学生の部／小学生の部の4部門とする

6 作品規格

【平面作品】額装して170cm×170cm以内、総重量10kg以内

（壁面にかけることを想定した作品）

【立体作品】幅、奥行き、高さの3辺の合計が170cm以内、総重量30kg以内

（床置又は台置を想定した作品）

【文芸作品】 2, 400文字以内

※作品の素材は自由。ただし、腐るものや危険性の高いものは受け付けない。

(例：なまもの、刃物を使用しているもの)

7 表彰

募集作品部門及び募集対象ごとの審査のうえ、優秀賞1点、佳作数点を選定する。
応募者全員に参加賞あり。

優秀賞受賞者は、9月22日に行われる障害者ふれあいフェスティバル開会式典で表彰する。

8 その他

- (1) 作品の複写写真の著作権は石川県障害者ふれあいフェスティバル実行委員会(以下「実行委員会」という)に帰属し、後日、実行委員会の表現物等に使用する場合がある。
- (2) 作品の取扱いについては万全を期すが、搬入出時、または展示中の作品損傷、事故などについては実行委員会では責任を負わない。
- (3) 応募作品は第三者の著作権、肖像権等の権利を侵害するものではないこと。これらの権利を侵害するものと認められる作品は、入賞決定後でも、入賞を取り消すことがある。
- (4) 応募作品に関して第三者から盗作、違法コピー等著作権、肖像権に関する何らかの請求があった場合、一切の責任は作者が負うこととする。
- (5) 実行委員会は、応募作品の郵送中における事故に対する責任を負わない。
- (6) 応募時に記載いただく個人情報、本件以外の目的に使用しない。

9 応募締切り

令和元年8月16日(金) 必着

10 応募方法

規定の応募用紙に必要事項を記入のうえ、作品とともに郵送、宅配又は持参すること。

※後日、作品の返却を希望する場合は、「フェスティバル当日に持ち帰る／実行委員会事務局で受け取る／着払いで受け取る」のいずれかを記入すること。

【応募用紙ダウンロード】

応募用紙は、県庁ホームページ

<http://www.pref.ishikawa.lg.jp/fukusi/festival/fureai-fes-top.html>

からダウンロードできます。

11 応募先

〒920-8580

石川県金沢市鞍月1丁目1番地

石川県健康福祉部障害保健福祉課内

石川県障害者ふれあいフェスティバル実行委員会事務局

TEL：076-225-1426 FAX：076-225-1429

E-mail：shofuku2@pref.ishikawa.lg.jp

石川県障害者ふれあいフェスティバルについて

(愛称：手をつなごう 心をつなごう いしかわまつり)

- 1 開催日時 令和元年9月22日(日) 10時～
- 2 開催場所 石川県産業展示館4号館(金沢市袋島町南193)
- 3 主催 石川県障害者ふれあいフェスティバル実行委員会
- 4 後援(予定) 石川県議会・石川県市長会・石川県町長会・石川県市議会議長会
石川県町村議会議長会・石川県教育委員会・各市町社会福祉協議会
石川県婦人団体協議会・石川県PTA連合会
石川県高等学校PTA連合会・石川県特別支援学校PTA連絡協議会
- 5 開催概要(予定)
 - (1) 販売コーナー
 - (2) 飲食・屋台コーナー
 - (3) 活動紹介・体験・福祉コーナー(点字や手話、盲導犬体験等)
 - (4) ステージ(コンサート、参加者等による楽器演奏等)
 - (5) 作品展示コーナー(障害者の作品展示)等

石川県障害者ふれあいフェスティバル「第9回テーマ作品展」応募用紙
 ※応募用紙に必要事項をご記入のうえ、作品に同封しお送りください。

ふりがな	
作者氏名	

性別	
----	--

年齢	
----	--

学校名・施設名 (個人参加は空欄)		担当者名 (個人参加は空欄)	
----------------------	--	-------------------	--

住所	〒		
----	---	--	--

電話		FAX	
----	--	-----	--

E-mail	
--------	--

募集作品部門 いずれかに○を付けてください	美術部門 ・ 写真部門 ・ 文芸部門
--------------------------	--------------------

作品名	
-----	--

作品サイズ	たて	cm × よこ	cm × 高さ	cm
-------	----	---------	---------	----

作者名の公表 いずれかに○を付けてください	公表してよい ・ 公表しない ・ ペンネームで公表する
ペンネーム 希望する場合のみ記入	

作者の障害 いずれかに○を付けてください	有 (公表してよい ・ 公表しない) ・ 無
障害の「種別・程度」 公表してよい方のみ記入	

応募作品の返却について(いずれかに○を付けてください)	
返却を希望しない(処分しても構わない) ・ フェスティバル当日に持ち帰る	
県庁 障害保健福祉課でフェスティバル後に受け取る ・ 着払いで受け取る	

※ 応募作品については11月29日(金)まで実行委員会事務局(県庁)で保管しますが、それ以降は処分させていただきますので、念のため申し添えます。

※ 「着払いで受け取る」を希望する場合は、上記住所に返送します。

※ 個人情報とは本件以外の目的には利用しません。