

令和4年度 障害者週間「文化作品展」募集要領

目的：市民の間に広く障害者の福祉についての関心と理解を深めるとともに、障害者が社会、経済、文化、その他あらゆる分野の活動に積極的に参加する意欲を高めることを目的とする。

※障害者基本法第9条参照 障害者週間 12月3日～12月9日

内 容：障がい者児及び団体に作品を募集。作品展示や広報紙掲載を行い、普及啓発を図る

展示期間及び場所： R4/11/29（火）～12/9（金） 市役所1階 情報展示スペース

1. 作品の部： 手芸部門・工芸部門・写真部門・書道部門・絵画部門

- ① 応募対象者：⇒宮古島市に居住する障がいのある方または団体
18才以上を大人部門 18才未満を子供部門とします。
ただし、在学中の高校3年生は子供部門とします。
- ② 応募要領： 1人1部門1点を上限とする
※手芸部門は縫製・パッチワーク・編み物とし、その他は工芸部門となります。
- ③ 募集期間： R4年11月7日（月）～11月18日（金）
※作品搬入については、11月24日～11月25日の期間内に事務局まで搬入をお願いします。
展示は事務局で行います。
- ④ 応募方法：別紙応募用紙に記入の上、メール・FAX又は郵送にてご応募下さい。
※応募用紙は宮古島市ホームページよりダウンロード可能
- ⑤ 選考：文化作品展・展示場所に投票ボックスを設け、市民からの投票にて選考
表彰者については、通知致します。
- ⑥ 表彰式：12月下旬予定（調整中）

2. 標語の部

- ① 応募対象者：宮古島市民
- ② 応募要領：「バリアフリー」をテーマにした標語。1人1点まで。
※標語については、事務局で選抜き文化作品展のテーマ標語として、使用させていただきます。
- ③ 応募方法：別紙応募用紙に記入の上、メール・FAX又は郵送にてご応募下さい
※応募用紙は宮古島市ホームページよりダウンロード可能
- ④ 募集期間：R4年11月7日（月）～11月18日（金）

申し込み先及び問い合わせ先：宮古島市障がい福祉課基幹相談支援センター 山城・下地

宮古島市平良字西里1140

TEL：0980-73-1975 FAX：0980-73-1963

Mail：fs.kikansoudan@city.miyakojima.lg.jp



障害者週間「文化作品展」応募用紙

手芸・工芸・書道・絵画・写真部門 募集期間：R4/11/7（月）～R4/11/18

※性別 年齢 障害種別については必須ではありません。任意でご記入下さい。

| | | | |
|---|---|-----------|----|
| 作者名 (ペンネームの場合はペンネームを、グループの場合は、グループ名を記入) ふりがな | | 性別 男・女 | 年齢 |
| 所属団体名(個人での応募の場合は記入不要) | | | |
| 障がいの種別(任意でご記入ください) 身体 ・ 知的 ・ 精神 | | | |
| 作品の種類 | いずれかに○を付けて下さい 手芸 ・ 工芸 ・ 書道 ・ 絵画 ・ 写真 | | |
| タイトル | | | |

標語部門 募集期間：R4/11/7（月）～11/18（金）

| | | | |
|---|--|-----------|----|
| 作者名 (ペンネームの場合はペンネームを、グループの場合は、グループ名を記入) ふりがな | | 性別 男・女 | 年齢 |
| 標語 | | | |

連絡先（確実に連絡がとれる連絡者及び連絡先をお願いします。）

| | |
|--|---|
| 連絡先氏名 (所属団体の場合は団体名および担当者名) | 作者との関係 (○を付けて下さい) 本人 ・ 家族 ・ 所属団体担当者 ・ その他 () |
| 連絡先住所 | 電 話 |
| 主催者からの連絡方法について FAX・メールを希望される方は、下記にご記入下さい | |
| F A X : メールアドレス : | |

