

せんだいししょうがいしゃ
仙台市障害者による
しょうどう しゃしん かいが
書道・写真・絵画コンテスト

さく 作品 募 集

げつ
8/5(月)
おうぼしめきり
応募締切

しゅ さい せんだいし
主催：仙台市

しゃかいふくしほうじんせんだいししょうがいしゃふくしきょうかい
社会福祉法人仙台市障害者福祉協会

《このコンテストは、「第39回障害者による書道・写真全国コンテスト」予選も兼ねます》

1, 目的…このコンテストは、障害のある方の文化活動・芸術活動を
振興することを目的とします。

2, 応募資格…仙台市内にお住まいの障害のある方(難病による障害がある方を含む)

3, 応募部門…書道の部・写真の部・絵画の部 ※応募規格詳細は、裏面をご覧ください。

4, 応募方法

作品は、折り曲げずにお送りください。

作品は天地が分かるように、裏面にその区別を明記してください。

(ボールペン等は使用しないでください。)

別添「応募用紙」に必要事項をご記入のうえ、応募作品と一緒に

令和6年8月5日(月)必着で社会福祉法人仙台市障害者福祉協会

までご提出ください。

5, 全国コンテストへ推薦

「身体障害者手帳」「療育手帳」「精神障害者保健福祉手帳」の交付を受けている方、

難病による障害がある方の作品のうち、書道・写真は「第39回障害者による書道・

写真全国コンテスト」へ推薦することがあります。(推薦作品は、返却できません)

《 応募先・問い合わせ 》

社会福祉法人仙台市障害者福祉協会

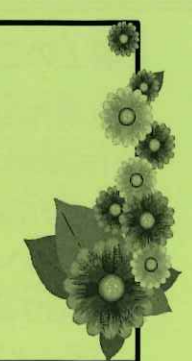
〒980-0022

仙台市青葉区五橋2丁目12番2号

仙台市福祉プラザ 4階

電話：022-266-0294 FAX：022-266-0292

障害者週間のポスター
最優秀作品展



おうぼきかくしやうさい
応募規格詳細

書道の部・・・題材は自由です。(硬筆・毛筆とも可) ※タテヨコ自由



・半紙サイズ(約33.3cm×24cm)・硬筆はA4サイズ(約21cm×29.7cm)

※裏打ち(作品のシワを伸ばすため裏に用紙を貼ること)はせず、作品のみでご応募ください。

用紙の種類は問いません。作品は、折り曲げずにお送りください。

写真の部・・・フリーの部(題材は自由です)



・ポートレートの部(人物を題材とした作品が対象となります)

・携帯フォートの部(携帯電話のカメラ機能を使ってご応募ください)

(題材は自由です)

・四つ切サイズ(約25.4cm×30.5cm) ・ワイド四つ切サイズ(約25.4cm×36.5cm)

・デジタルカメラ作品の場合はA4サイズ(約21cm×29.7cm)も可 ※タテヨコ自由

※組写真、合成写真、加工した作品は不可とします。

※携帯フォートの部は、画像サイズ VGA(640×480ピクセル)以上でご応募ください。

※写真部門は、フリーの部・ポートレートの部・携帯フォートの部から1つの部を

選んで応募してください。

※人物・美術品・写真等の著作物もしくは肖像を作品に使用される場合、あらかじめ

著作者・所有者や被写体となる方等から、使用許諾・承諾を得たうえでご応募ください。

絵画の部・・・日本画・洋画・版画・絵手紙、いずれもサイズは下記の通り



・日本画、洋画、版画はF10号(用紙53cm×45.5cm)以内。額装のこと

【ガラスは不可】

・絵手紙はF4号(33.3cm×24.2cm)以内。額装のこと【ガラスは不可】

※応募は各部門1人1作品までとさせていただきます。

(書道と写真、絵画双方の応募は可)

※各部門、共同作品での応募はできません。

審査及び展示

応募作品は審査のうえ、書道、写真、絵画の各部門とも金賞2点、銀賞4点、

銅賞6点程度それぞれ選定します。(応募者には直接通知します。)

なお、応募作品はウエルフェアアート展2024(ウエルフェアウェブアート展バーチャルツアー等)に
展示予定です。また、展示作品にはお名前、作品名を表示します。

応募上のご注意

※応募作品は、展示終了後の返却となります。(引取りが無い場合は、3年間保存とし以降は処分と致します)

※作品制作年月日は問いません。ただし他のコンテスト等に未応募のものに限ります。

※応募作品の著作権は本人に帰属しますが、この事業の一環として行うイベント、

印刷物への掲載などについては、主催者側が自由に使用できるものとします。

※入選作品の使用、編集等に当たっては、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。

※取得した個人情報、当コンテストに関する利用にのみ、使用します。

仙台市障害者による書道・写真・絵画コンテスト
 応募用紙

令和6年度 No.

応募部門	書道の部・絵画の部 写真(フリーの部・ポートレートの部・携帯フォトの部)		該当するものに○をつけてください	備考
お持ちの手帳	該当する欄に○を付けてください			
	身体障害名()	級		
	療育障害の程度()			
	精神保健障害の程度()	級		
フリガナ			男・女	
氏名				
生年月日	年	月	日 (歳)	
住居	〒 -			
TEL	-	FAX	-	
応募とりまとめ 等協力機関名	協力機関名 住所	電話番号	担当者名	
題名のフリガナ				
作品の題名				
※書道で漢詩などを題材にした場合は、必ずフリガナを記入してください。				
制作年月日	昭・平・令	年	月	日
作品のテーマやコメント、その他制作時の状況や工夫された点などご記入ください。				
※以下は、写真の部に応募された方のみご記入ください。				
撮影地				
使用カメラ	メーカー機種			
使用フィルム			使用レンズ	
露出			絞り	
シャッタースピード				
※作品には、必ず氏名を記入してください。(作品の裏に記入してください。)				
作品の返却について	※返却希望の場合は該当するものに○をつけてください。(返却できない場合もあります)			
	直接取りに来る	配送を希望 ※送料は応募者負担(着払い)になります。		