

令和5年度大阪府「心の輪を広げる障がい者理解促進事業」実施要領

1 趣 旨

障がい者に対する府民の理解の促進を図るため、府民を対象に「心の輪を広げる体験作文」及び「障がい者週間のポスター」を公募し表彰する。

2 主催者

大阪府、内閣府

3 募集テーマ

(1) 心の輪を広げる体験作文

出会い、ふれあい、心の輪 —障がいのある人とない人との心のふれあい体験を広げよう—

(2) 障がい者週間のポスター

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

4 応募資格

(1) 心の輪を広げる体験作文

小学生以上で、大阪市及び堺市を除く大阪府内に居住している方。

(大阪市、堺市に居住している方は、別途、各市より市民に対し公募)

(2) 障がい者週間のポスター

小学生又は中学生で、大阪市及び堺市を除く大阪府内に居住している方。

(大阪市、堺市に居住している方は、別途、各市より市民に対し公募)

**【ご注意ください】 大阪市、堺市にお住まいの方はそれぞれの市へご応募ください。
他府県にお住まいの方もそれぞれの府県へご応募ください。
※児童生徒の方で、居住地と学校の所在地が異なる場合はどちらでも構いません。**

5 募集方法

(1) 心の輪を広げる体験作文

ア 作文の題及び内容

作文の題は自由。内容は、障がいのある人とない人との心のふれあいの体験をつづったものとする。

なお、応募作品は、未発表のもの1編に限る。

イ 募集の区分

募集は、小学生部門、中学生部門、高校生部門及び一般部門の4部門に区分して行う。

ウ 制限字数等

小学生部門及び中学生部門については、400字詰め原稿用紙2～4枚程度とし、高校生部門及び一般部門については、400字詰め原稿用紙4～6枚程度とする。また、用紙は、原則として400字詰め原稿用紙(B4判又はA4判の縦書き)を使用する。なお、点字や電子メールでの応募も可とする。

エ 応募方法

a 個人で応募される場合

原稿用紙(1枚目)の裏面(右下部分)に、下記の必要事項を記入すること。(別添1参照)

①題(ふりがな)、②氏名(ふりがな)、③作者の住所と電話番号、④年齢及び生年月日、⑤職業又は学校名及び学年、⑥障がいの有無

※なお、電子メールでの応募の場合は、上記の①～⑥の必要事項をメールに記入すること。

b 学校・団体等でとりまとめて一括応募される場合

原稿用紙(1枚目)の裏面(右下部分)に、①題(ふりがな)、②氏名(ふりがな)、③学年、年齢及び生年月日、④作者の住所、⑤障がいの有無を記入し、かつ、とりまとめる学校(学級単位)・団体等において応募作文一覧表を作成のうえ添付すること。(別添2参照)

オ 募集期間

令和5年7月3日(月)から令和5年9月4日(月)※必着

※持参の場合、月曜日から金曜日(祝日を除く)の9時30分から17時30分まで受付を行います。

(2) 障がい者週間のポスター

ア ポスターの題及び内容

ポスターの題は自由。内容は、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とする。また、標語それに類する文字は入れないものとする。なお、応募作品は、未発表のもの1点に限る。

イ 募集の区分

募集は、小学生部門及び中学生部門の2部門に区分して行う。

ウ 規格、画材等

画用紙B3判（横364mm×縦515mm）又は四つ切り（横382mm×縦542mm）を使用し、これに満たない作品は、B3判又は四つ切りサイズの大きさの台紙に貼付する。彩色及び画材は自由とする。なお、作品は縦位置（縦長）のみとし、絶対に折り曲げないこと。

エ 応募方法

a 個人で応募される場合

ポスターの裏面（右下部分）に、下記の必要事項を記入すること。（別添3参照）

①題（ふりがな）、②氏名（ふりがな）、③作者の住所と電話番号、④年齢及び生年月日、⑤学校名及び学年、⑥障がいの有無

b 学校（学級単位）・団体等でとりまとめて一括応募される場合

ポスターの裏面（右下部分）に、①題（ふりがな）、②氏名（ふりがな）、③学年、年齢及び生年月日、④作者の住所、⑤障がいの有無を記入し、かつ、とりまとめる学校・団体等において応募ポスター一覧表を作成のうえ添付すること。（別添4参照）

オ 募集期間

令和5年7月3日（月）から令和5年9月4日（月）※必着

※持参の場合、月曜日から金曜日（祝日を除く）の9時30分から17時30分まで受付を行っています

6 選定及び表彰等

(1) 大阪府の選定及び表彰

応募作品を大阪府に設ける審査委員会で審査する。

心の輪を広げる体験作文については、4部門ごとにそれぞれ最優秀賞1編、優秀賞2編以内及び佳作3編以内を選定する。障がい者週間のポスターについては、2部門ごとにそれぞれ最優秀賞1点、優秀賞2点以内及び佳作3点以内を選定する。

入賞者に対し、賞状及び副賞を贈呈する。また、最優秀作品は、大阪府推薦作品として内閣府政策統括官（政策調整担当）へ送付する。ただし、より多くの者に受賞の機会を設ける趣旨から内閣府で一度受賞された方に関しては、推薦しないこととする。

(2) 内閣府の選定及び表彰

各都道府県・指定都市から推薦された作品は、内閣総理大臣又は内閣府特命担当大臣で障がい者施策を担当する者（内閣府特命担当大臣で障がい者施策を担当するものが置かれていないときは、内閣官房長官。）が、心の輪を広げる体験作文については、4部門ごとにそれぞれ最優秀賞1編、優秀賞3編及び佳作5編程度を選定する。また、障がい者週間のポスターについては、2部門ごとにそれぞれ最優秀賞1点、優秀賞1点及び佳作5点程度を選定する。

最優秀賞受賞者及び優秀賞受賞者に対しては、それぞれ内閣総理大臣又は担当大臣からの賞状及び表彰楯が、佳作受賞者に対しては内閣府政策統括官（政策調整担当）からの表彰楯が贈られる。

7 その他

- (1) 応募作品について、原則として返却しないが、令和6年2月29日（木）までに希望があれば応募者の負担により返却する。
- (2) 最優秀賞及び優秀賞の作品（氏名等含む）については、公表することを前提とし、作品集を作成するほか、啓発広報に使用することがある。
- (3) 入賞作品の著作権は、内閣府及び大阪府に帰属するものとする。
- (4) 入賞作品の使用、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る。
- (5) 作品の応募にあたり、他者の作品や他の公表物等の模倣、流用、盗用等の不正が発覚した場合は、事後に入賞等を取り消すことがある。

8 応募先及び事務局

〒540-8570 大阪市中央区大手前2丁目
大阪府 福祉部 障がい福祉室 障がい福祉企画課 企画調整グループ
TEL 06-6941-0351（内線 2459）
FAX 06-6942-7215
E-mail shogaikikaku@sbox.pref.osaka.lg.jp（作文のみ電子メール受付可）
HPアドレス <https://www.pref.osaka.lg.jp/keikakusuishin/syougai-info/r5sakubunposuta.html>

「心の輪を広げる体験作文」応募方法〔個人で応募される場合〕

原稿用紙必要事項記入方法

<原稿用紙の裏面>

原稿用紙裏面の右下部分に
必要事項を直接記入。
(黒エンピツ又は黒ボールペン)

- ① 題 (ふりがな)
- ② 氏名 (ふりがな)
- ③ 作者の住所・電話番号
- ④ 年齢及び生年月日
- ⑤ 職業又は学校名及び学年
- ⑥ 障がいの有無

「心の輪を広げる体験作文」応募方法〔学校・団体等でとりまとめて一括応募される場合〕

原稿用紙必要事項記入方法

<原稿用紙の裏面>

原稿用紙裏面の右下部分に
必要事項を直接記入。
(黒エンピツ又は黒ボールペン)

⑤ 障がいの有無

④ 作者の住所

③ 学年、年齢及び生年月日

② 氏名(ふりがな)

① 題(ふりがな)

応募作文一覧表

学校名(団体名)	
学年・組(クラス)	
学校(団体)住所	
学校(団体)電話番号	
学校(団体)FAX番号	
取りまとめ担当者名(ふりがな)	

※取りまとめは、学級(クラス)単位でお願いします。

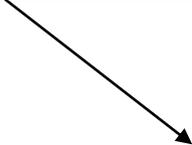
No.	氏名	ふりがな	題名(ふりがな)	障がいの有無
(記入例)	大阪 花子	おおさか はなこ	レッツトライ(れっつとらい)	無
1				
2				
3				
4				
5				

「障がい者週間のポスター」応募方法〔個人で応募される場合〕

ポスター必要事項記入方法

<ポスターの裏面>

ポスター裏面の右下部分に
必要事項を直接記入。
(黒エンピツ又は黒ボールペン)

- 
- ① 題 (ふりがな)
 - ② 氏名 (ふりがな)
 - ③ 作者の住所・電話番号
 - ④ 年齢及び生年月日
 - ⑤ 学校名及び学年
 - ⑥ 障がいの有無

「障がい者週間のポスター」応募方法〔学校・団体等でとりまとめて一括応募される場合〕

ポスター必要事項記入方法

<ポスターの裏面>

ポスター裏面の右下部分に
必要事項を直接記入。
(黒エンピツ又は黒ボールペン)

⑤ 障がいの有無
④ 作者の住所
③ 学年、年齢及び生年月日
② 氏名(ふりがな)
① 題(ふりがな)

応募ポスター一覧表

学校名(団体名)	
学年・組(クラス)	
学校(団体)住所	
学校(団体)電話番号	
学校(団体)FAX番号	
取りまとめ担当者名(ふりがな)	

※取りまとめは、学級(クラス)単位でお願いします。

No.	氏名	ふりがな	題名(ふりがな)	障がいの有無
(記入例)	大阪 花子	おおさか はなこ	レッツトライ(れっつとらい)	無
1				
2				
3				
4				
5				