

「あなたのアートで彩る 2025 年」—2025 年カレンダー用イラスト募集—

令和 6 年度とくしま共生アートプロジェクト推進事業

主 催 徳島県、徳島県障がい者芸術・文化活動支援センター（社会福祉法人 徳島県社会福祉事業団）

徳島県障がい者芸術・文化活動支援センターでは、2025 年カレンダーに使用するイラスト等を募集いたします。カレンダーは、県内の企業・団体等に無料で配布いたします。障がい者の芸術文化活動を支援し、障がい者の生きがいや充実感を高めるとともに、障がい者による芸術のすばらしさを広く県民に PR することにより、県民の障がい者への理解を深め、障がい者の自立と社会参加の促進を図ることを目的としています。無限の可能性を秘めた皆様のご応募をお待ちしています。

賞

○優秀賞（12 点）

カレンダーに採用および賞状と優秀賞作品を掲載した 2025 年カレンダーを贈呈します。

○入 選（20 点程度）

賞状を贈呈します。

応募資格

徳島県在住の障がいのある方なら、どなたでも。（1 人 1 点、共同作品可）

応募方法

A4 程度の大きさに表現した作品。表現方法は問いませんが、平面作品に限ります。

掲載を希望する月を応募用紙に記入してください。（希望した月以外の月に採用される場合があります。）

作品裏面に応募用紙を貼り、郵送または持参により、徳島県障がい者芸術・文化活動支援センターまで提出してください。＊持参の場合の受付時間 9時から17時まで

応募締切

2024年10月15日（火）必着

作品審査

県内の美術・デザインの専門家による審査を行います。（非公開）

作品募集用紙

徳島県障がい者芸術・文化活動支援センターのホームページからもダウンロードできます。

注意事項

*応募作品は、申込者本人が描いたオリジナルの未発表作品に限ります。応募作品が第三者の著作権やその他の権利を侵害している場合、その責任は応募者が負うものとします。主催者は、第三者からのクレームや訴訟が発生した場合、一切の責任を負いません。未成年者の場合は、応募内容について保護者の了承を得てください。

*応募者は、採用された作品がカレンダーの印刷および配布、広報活動に使用される際に、主催者およびその関係者が作品を適宜加工・編集する必要があることに同意するものとします。加工編集が必要な場合（トリミングなど）は、作品の趣旨を尊重し、必要最小限の範囲で行います。

*本申し込みをもって、図録、報道、Web サイト、各種印刷物、今後の作品募集等に関わる活動で使用することを許諾したものといたします。（主催者から第三者への再許諾も含まれます）

*応募作品の返却を希望される場合は、住所氏名を記載し送料分の切手を貼った返送用封筒をご用意の上、お申込ください。返却は全て郵送で行います。手渡しでの返却はできませんので、ご了承ください。

*作品の取扱いには、細心の注意を払いますが、不可抗力、不測の事態による作品の損傷などにおきましては、主催者は一切その責任を負いません。

詳しくは、徳島県障がい者芸術・文化活動支援センターまでお問い合わせください。

応募及び問合せ先

徳島県障がい者芸術・文化活動支援センター

〒770-0005 徳島市南矢三町2丁目1-59 徳島県立障がい者交流プラザ1階

Tel 088-631-1200 Fax 088-631-1300

ホームページ <http://kouryu-plaza.jp/gb-center/>

E-mail t-geibun@kouryu-plaza.jp

切り取り線

応募用紙

		※1 受付番号
掲載希望月	月	
テーマ (タイトルなど)		
ふりがな 氏名 (代表者名)	(オ)	
(ふりがな) アーティスト名 (グループ名)	(グループ人数) 名	作品返却希望 該当に○ 有 ・ 無 (返信用切手を貼った封筒等が必要です。)
作者が未成年の場合 のみ 保護者氏名		※2 <input type="checkbox"/> 未発表のオリジナル作品です。
(所属施設名)		(施設担当者名)
住 所 (個人・施設等) 該当に○	〒	
電 話 番 号 (個人・施設等) 該当に○		
Eメールアドレス (個人・施設等) 該当に○		

※1はセンターで記入します。※2確認後□に✓を入れてください。

テーマ欄には、作品についての説明等をご自由にお書きください。作品タイトルでも構いません。

アーティスト名での発表を希望される場合も、氏名を必ず記入してください。(賞状等の表記は、アーティスト名となります。)

グループ(共同制作)での応募の場合は、代表者の氏名を記入してください。