

令和6年度



心のバリアフリー

普及
啓発

ポスター

コンクール

応募期間

2024年

7/19

金

~ 9/6

金

当日消印有効

募集テーマ

すべての人が自由に参加できるまち

~ 心のバリアフリーがあふれる東京 ~

応募対象

都内の小学校4年生 ~ 中学生

特典

🏆 最優秀賞 🏆 5,000円図書カード 小学生の部・中学生の部 各1名

🏆 優秀賞 🏆 1,000円図書カード 小学生の部・中学生の部 各5名

令和5年度の最優秀賞受賞作品



小学生の部

調布市立国領小学校 6年

川岸 玉枝さん



中学生の部

板橋区立志村第三中学校 2年

中村 鉄平さん

私たちのまちでは、子供から高齢者まで、車椅子を使用している人、目や耳の不自由な人、乳幼児を連れた人、妊娠している人、日本語がわからない外国人など、様々な人が移動し、日々の活動をしています。年齢、性別、国籍だけでなく、考え方や感じ方も人それぞれです。社会や環境にある様々なバリアを取り除くためには、私たちの一人ひとりが日頃から「心のバリアフリー」の気持ちをもって、行動することが大切です。社会にはいろいろな人がいるということを理解し、おたがいの違いを認め合うことが「心のバリアフリー」の第一歩です。一緒に「心のバリアフリー」について考えてみましょう。

ホームページでは心のバリアフリーについて動画でわかりやすく紹介しています。また、ポスターコンクールの過去の入賞作品も紹介しています。

<https://kokoro.metro.tokyo.lg.jp/kodomo/index.html>



令和6年度 『心のバリアフリー』普及啓発ポスターコンクールの応募について

① 応募資格

都内在住又は在学中、小学校等及び特別支援学校小学部の4年生から6年生の児童
都内在住又は在学中、中学校等及び特別支援学校中学部の生徒

② 応募方法

- ① 四つ切サイズの画用紙（約39cm×54cm）を、縦に使用してください。彩色及び画材は自由です。
- ② 応募作品には、テーマに沿った「標語」を入れてください。
- ③ 応募用紙に氏名（ふりがな）、学年、学校名、学校の住所・電話番号・FAX番号・メールアドレス、担当教諭名を記入して、応募作品裏面に添付し、送付してください。
- ④ 学校で応募作品を取りまとめている場合もあるため、個人で御応募いただく際は事前に学校に御確認ください。

③ 応募に当たっての注意

- ① 応募は一人1点のみとし、未発表のオリジナル作品に限ります。（既存のキャラクター等は使用しないでください。）
- ② 作品に折り目がつかない形で送付してください。
- ③ 応募作品は、原則として、返却しません。
- ④ 応募作品の著作権（著作権法（昭和45年法律第48号）第27条及び同法第28条に定める権利を含む）は、東京都に帰属します。

④ 応募期間

令和6年 7月19日（金曜日）から同年 9月6日（金曜日）まで（当日消印有効）

⑤ 選考及び入賞作品の発表（予定）

- ① 入賞作品は東京都が選考し、小学生の部及び中学生の部それぞれ最優秀作品1点、優秀作品5点以内を決定します。
- ② 令和6年11月頃に決定し、東京都ホームページ等で発表します。なお、入賞者には個別に通知するとともに、別途表彰式を行います。
- ③ 入選外の方への通知は省略させていただきます。

⑥ 参加賞

応募者全員に参加賞をお送りいたします。

⑦ 賞状、副賞

入賞者には、賞状と副賞（図書カード）を贈呈します。※図書カード：最優秀賞 5千円分、優秀賞 千円分

⑧ 入賞作品の使用

入賞作品は、ポスターとして活用するほか、パネル化して都庁舎で展示するなど、普及啓発のために使用させていただきます。

⑨ その他

- ① 応募の際にいただいた個人情報については、本事業の目的以外に使用することはありません。
- ② 入賞者の氏名、学校、作品等は東京都のホームページ等にて公表予定です。

⑩ 応募先 ※郵送のみ

〒102-0073 東京都千代田区九段北1-5-5 東建ニューハイツ九段204
『心のバリアフリー』普及啓発ポスター 担当宛 電話:03-6272-5321 メール:info@kokorono-barrier-free.com

⑪ 問合せ先

〒163-8001 東京都新宿区西新宿2-8-1 東京都福祉局生活福祉部企画課 福祉のまちづくり担当
電話:03-5320-4047 FAX:03-5388-1403 メール:S1140401@section.metro.tokyo.jp
※御応募の際は「⑩応募先」の宛先までお送りください。

夏休みの機会を活用し、積極的な応募をお待ちしています！

●令和6年度 『心のバリアフリー』普及啓発ポスターコンクール応募用紙

☆必要事項を記入の上、作品裏面に添付してください。
☆保護者の方が黒ボールペンを使用して楷書体で丁寧に記入ください。



氏名	ふりがな	学年	小・中	年生
学校名				
学校の連絡先	住所	〒		
	電話番号	()	FAX番号	()
	メールアドレス			担当教諭名

最後に、御確認ください。 四つ切サイズの画用紙ですか。 縦に使用していますか。