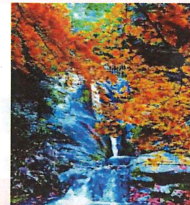
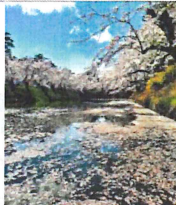


王西豎輪臺北拒玄  
關並地列州縣人元  
編戸氣洲年和近安  
達蕭群生成遂雲凱  
九成宮體泉銘並元



SINCE1986

# 第40回記念 障害者による 書道・写真全国コンテスト

当コンテストは障害のある方々の文化・芸術活動の促進と技術の向上、またそれらの活動を通じた積極的な自己実現と社会参加の促進を目的に1986年から実施しております。今年は40回目の記念の年となり、障害者の文化・芸術活動がますます高まりますよう、みなさまの素晴らしい作品をお待ちいたしております。

**携帯フォト作品**  
はこちらから  
ご応募ください

**QRコード**



## 入賞点数 (予定)

- 第40回記念特別賞  
(書道・写真・携帯フォト合わせて) 10点程度
- 書道部門 (毛筆・硬筆 合わせて)  
金賞10点 銀賞15点 銅賞25点程度
- 写真部門 (フリー・ポートレートの部 合わせて)  
金賞 5点 銀賞10点 銅賞10点程度
- 携帯フォトの部  
入賞 10点程度

**コンテスト情報**  
過去の受賞作品  
(戸山サンライズ  
ホームページ)

**QRコード**



- 主催：公益財団法人日本障害者リハビリテーション協会
- 実施：全国障害者総合福祉センター（戸山サンライズ）
- 協力：各都道府県・指定都市障害保健福祉関係主管課／  
各都道府県・指定都市応募取りまとめ等協力機関／一般財団法人毎日書道会
- 後援：株式会社福祉新聞社／障害者福祉センター等全国連絡協議会／全国手をつなぐ育成会連合会／  
(予定) 社会福祉法人日本身体障害者団体連合会／公益財団法人日本知的障害者福祉協会／  
公益社団法人全国精神保健福祉会連合会（順不同）

**【お問い合わせ先】**  
**全国障害者総合福祉センター**  
**(戸山サンライズ)**

〒162-0052 東京都新宿区戸山1-22-1  
TEL：03-3204-3611  
FAX：03-3232-3621  
E-mail：contest@abox3.so-net.ne.jp

**【応募締切】**

**2025年 9月 22日**

**携帯フォト：9月30日締切**

**※審査結果発表は12月8日を予定**

**【応募取りまとめ等協力機関名】**

〒162-0052 東京都新宿区戸山1-22-1  
あじさい会館4階 福祉団体連  
合会  
特定非営利活動法人  
相模原市障害児者  
福祉団体連絡協議会  
TEL/FAX 042-758-5283

# 「第40回記念 障害者による書道・写真全国コンテスト」 応募用紙

注：フリクションボールペンなど、文字の消せるボールペンのご使用はお控えください。 ※のついた項目は入賞時に公表させていただきます。

|                                                                                                                                                                               |                                                                                                                 |                 |              |              |                |                                         |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|--------------|--------------|----------------|-----------------------------------------|--|
| フリガナ<br>※氏 名                                                                                                                                                                  |                                                                                                                 | 男<br>・<br>女     | ※年令<br><br>才 | ※<br>応募部門    | 書道部門<br>写真部門   | 応募される部に○をつけてください<br>↓<br>フリーの部・ポートレートの部 |  |
| ご住所<br>(住所が施設の場合は<br>施設名も記入)                                                                                                                                                  | 〒 -                                                                                                             |                 |              | TEL<br>(FAX) |                |                                         |  |
| フリガナ<br>※作品の題名<br>(必ず題名をつけて<br>ください)                                                                                                                                          |                                                                                                                 |                 |              | ※制作年月日       | 平成・令和<br>年 月 日 |                                         |  |
| 障害者手帳の種類と等級<br>(手帳に記載されている<br>とおりに記入してください)                                                                                                                                   | 身体障害者手帳 障害名 ( ) 級                                                                                               |                 |              |              |                |                                         |  |
|                                                                                                                                                                               | 療育手帳 (障害の程度)                                                                                                    |                 |              |              |                |                                         |  |
|                                                                                                                                                                               | 精神障害者保健福祉手帳 (障害の程度) 級                                                                                           |                 |              |              |                |                                         |  |
| ※入賞時に掲載する<br>障害の種類                                                                                                                                                            | 肢体不自由・内部障害・視覚障害・聴覚障害・音声言語機能障害・知的障害・精神障害・難病・その他 ( )<br>注：入賞時に展示会等で公表可能な方は、該当箇所に○をつけてください（複数可）。公表不可の方は記入なしで構いません。 |                 |              |              |                |                                         |  |
| ※作品制作時の状況・工夫・作品のPR等、参考になる事項があればお書きください。(書道部門・写真部門いずれの応募者の方もご記入<br>ください。書道部門で、古典作品等の意味などがわかりでしたら、解説もお願いいたします。)                                                                 |                                                                                                                 |                 |              |              |                |                                         |  |
| <div style="border-bottom: 1px dashed black; height: 20px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px dashed black; height: 20px; margin-bottom: 5px;"></div> |                                                                                                                 |                 |              |              |                |                                         |  |
| ※写真部門<br>参考データ                                                                                                                                                                | 撮影地                                                                                                             | 使用カメラ（メーカー・機種名） | 使用レンズ・フィルム   | 絞り<br>f      | 露出<br>±        | シャッタースピード<br>1 / 秒                      |  |
| 応募取りまとめ等<br>協力機関名                                                                                                                                                             |                                                                                                                 |                 |              |              |                |                                         |  |

●応募の際は、この用紙をコピーしてご使用いただけます。