

平成30年度「健康づくり」標語・ポスターコンクール実施要領

1. 目的

「健康は自ら行動し、自らつくるもの」であり、日頃からの健康づくりが何よりも大切です。そこで、県下の小・中学生、高校生を対象に「健康づくり」に関する標語、ポスターを募集し、幼少期から健康について自ら考え、また家族の中で「健康づくり」について話し合う機会を設けることで、健康づくりに対する意識の高揚を図り、健全な育成に寄与することを目的とします。

2. 作品テーマ

日常の運動、食事、睡眠、歯磨き、生活習慣病予防などの健康づくりをテーマとしたもの
[例]

- ・運動…スポーツ、ラジオ体操をしよう、ウォーキング 等
- ・食事…楽しい食事、朝ごはんを食べよう、バランスのとれた食生活 等
- ・睡眠…早寝・早起きをしよう、規則正しい生活 等
- ・歯磨き…歯磨きをしよう、寝る前に歯磨き 等
- ・生活習慣病予防…特定健診の受診、たばこ・受動喫煙防止、お酒の飲み過ぎ、メタボリックシンドローム(メタボ)の予防 等

3. 主催 長崎県保険者協議会(事務局 長崎県国民健康保険団体連合会)

4. 後援 長崎県、長崎県教育委員会、長崎県内21市町、長崎県医師会、長崎県歯科医師会、長崎県薬剤師会 (予定)

5. 応募の資格 長崎県内在住の小・中学生、高校生

6. 応募の方法等

[標語の部]

- (1) 体験に基づいた健康づくりの標語で、1人1作品とし、オリジナルの作品で未発表のものに限ります。
- (2) 応募用紙は所定の様式を用いて、提出してください。(別紙標語応募票)
- (3) 当該学校で取りまとめ、標語応募集計表(様式1-1)を添付して送付してください。

[ポスターの部]

- (1) 作品テーマの例を参考に健康づくりに関する題材に沿った図案とし、図案の中には必ず標語などの言葉を入れてください。また、1人1作品とし、オリジナルの作品で未発表のものに限ります。
- (2) 作品は、四ツ切りサイズ(縦54cm×横38cm)の画用紙を使用し、画材はクレヨンか絵の具(ポスターカラー)とします。なお、用紙の使用は縦横どちらでも可です。

(3) 作品の裏面に応募作品貼付票(様式 2)を貼付し、当該学校で取りまとめ、作品を折らないようにしてポスター応募集計表(様式 1-2)を添付して送付してください。

[応募期間] 7月20日から8月31日まで

[応募締切] 平成30年9月5日(水)の当日消印有効

[応募先] 〒850-0025 長崎市今博多町8番地2号

長崎県国民健康保険団体連合会 事業課企画広報・健診班

Tel(095)826-7301 (担当:山口、原野)

7. 表彰

応募作品の審査は、長崎県保険者協議会会長が委嘱した審査委員で構成する標語、ポスターコンクール審査会において行い、県知事賞、会長賞、特別賞の入選者には賞状および副賞を授与します。

(1) 小学生(低学年[1~3年])の部(標語、図画)

(2) 小学生(高学年[4~6年])の部(標語、ポスター)

(3) 中学生の部(標語、ポスター)

(4) 高校生の部(標語、ポスター)

・県知事賞 (1)~(4)にそれぞれ各1点 賞状 副賞(5,000円図書カード)

・協議会会長賞 (1)~(4)にそれぞれ各1点 賞状 副賞(3,000円図書カード)

・特別賞(街頭キャンペーン開催市町) (1)~(4)の中から3点以内 賞状 副賞(〃)

・参加賞(標語及びポスターの募集者全員)

8. 募集方法

長崎県内各市・町教育委員会あて通知するとともに、各市町の広報誌への掲載を依頼します。また、本会ホームページにも掲載します。

9. 発表

入選者は各学校および各市町へ通知するとともに、長崎県国民健康保険団体連合会ホームページ上に掲載し、街頭キャンペーン当日表彰します。

市町が行う街頭キャンペーンの開催日によっては、表彰が間に合わないときがあります。その場合は、学校での表彰をお願いすることもありますのでご了承ください。

10. 個人情報の取扱い

応募者の個人情報は当コンクールの入選者発表、作品の展示等への掲載以外には使用しません。

11. その他

(1) 応募作品の著作権は、主催者に帰属するものとします。

(2) 応募作品の返却は行いません。(ただし、学校単位での返却は可能とします)

応募番号

※記入不要

健康づくり標語 応募票

※作品は一人1点
学年ごとにとりまとめ、集計表にご記入ください。

学校名

学 年
年

氏 名
ふりがな

もれに注意

氏名とふりがなのもれがないよう確認をお願いします。

長崎県国民健康保険団体連合会

※太枠の中は、もれなく記入し提出してください。

健康づくり標語応募集計表

平成30年 月 日

(ふりがな) 学 校 名	()	
学 校 住 所	(〒 -)	
(ふりがな) 担 当 者 名	()	
連 絡 先	電話() -	FAX() -

		学 年	応 募 件 数
(1)	小 学 生 の 部	1年生	
		2年生	
		3年生	
		1～3年の計	
(2)	中 学 の 部	4年生	
		5年生	
		6年生	
		4～6年の計	
(3)	高 校 の 部	1年生	
		2年生	
		3年生	
		1～3年の計	
(4)	高 校 の 部	1年生	
		2年生	
		3年生	
		1～3年の計	

連絡先/〒850-0025 長崎市今博多町8番地2 長崎県国民健康保険団体連合会事業課
電話(095)826-7301 FAX(095)826-7384

健康づくりポスター応募集計表

平成30年 月 日

(ふりがな) 学 校 名	()	
学 校 住 所	(〒 -)	
(ふりがな) 担 当 者 名	()	
連 絡 先	電話() -	FAX() -

		学 年	応 募 件 数
(1)	小 学 生 の 部	1年生	
		2年生	
		3年生	
		1～3年の計	
(2)	小 学 生 の 部	4年生	
		5年生	
		6年生	
		4～6年の計	
(3)	中 学 の 部	1年生	
		2年生	
		3年生	
		1～3年の計	
(4)	高 校 の 部	1年生	
		2年生	
		3年生	
		1～3年の計	

連絡先/〒850-0025 長崎市今博多町8番地2 長崎県国民健康保険団体連合会事業課
電話(095)826-7301 FAX(095)826-7384

健康づくりポスター応募作品貼付票

■平成30年度健康づくり応募作品貼付票

		応募番号
(ふりがな) 学校名	()	年生
(ふりがな) 名前	()	

長崎県国民健康保険団体連合会

■平成30年度健康づくり応募作品貼付票

		応募番号
(ふりがな) 学校名	()	年生
(ふりがな) 名前	()	

長崎県国民健康保険団体連合会

■平成30年度健康づくり応募作品貼付票

		応募番号
(ふりがな) 学校名	()	年生
(ふりがな) 名前	()	

長崎県国民健康保険団体連合会

※作品の裏面、下部・中央に、のりまたはセロテープではがれないように貼ってください