

第6回プリントチョコレート絵画展

社会福祉法人 清順会

募集要項

ノーマライゼーション社会の実現に向けて、障がい者の社会参加の促進と芸術文化活動の支援・振興、障がい者に対する認識を深め福祉意識の啓発を目的にプリントチョコレート絵画展を開催いたします。応募された絵画をチョコレートにプリントし、作品を展示する絵画展です。応募された作品(各学校10点まで)は、すべてチョコレート(16×16cm)にプリントして展示いたします。

〔第6回コンクールのテーマ〕 テーマは自由

〔応募対象〕 障がいのある方(高等部以上)
(各学校10点迄とさせていただきます。)

〔募集作品〕 絵画

〔応募期間〕 2026年 9月15日(火) ～ 10月16日(金)

〔審査期間〕 2026年10月19日(月) ～ 10月23日(金)

〔審査結果発表〕 2026年11月20日(火) 予定

〔作品展示〕

場所：社会福祉法人 清順会 知的障がい者グループホーム 蛸
水戸市吉沼町519-10 (「障がい者支援施設 蛸」の後ろ)

期間：2027年 1月 9日(土) ～ 1月10日(日) 予定
2日間展示時間帯：10:00 ～ 15:00

〔入賞者授賞式〕 障害者支援施設 蛸：2027年 1月24日(日)10時予定
入賞された方は、賞状と記念品を贈呈します。

〔参加賞〕 応募者全員に「応募された作品のプリントチョコ(16×16cm)」を
プレゼントします。
(授賞式終了後プリントチョコを各学校でお引き取りください。)

応募作品の著作権

作品は芸術祭の紹介、広報、記録として公開使用いたします。

作品の著作権は主催者に帰属することとし、作品の使用については無償とさせていただきます。

個人情報については、芸術祭に関する連絡調整および主催者が実施する芸術・文化に関する広報活動に使用いたします。

お申込みについて

1. 規格等

8つ切りサイズの画用紙を利用してください。彩色及び画材は自由とします。

描いた絵画をJ P E Gデータ（容量約3MB）に変換してください。

2. 応募方法

描いた絵画をJ P E Gデータ（容量約3MB）に変換してメール添付またはCD等媒体にて、応募作品所属名（様式1）、目録（様式2）と一緒に申し込みください。

作品毎J P E Gデータには「学校名略_（生徒名）_タイトル名」を付けてください。

（例）「蛸_（みとほたる）_私のイメージ」

①応募作品所属名(様式1)、②応募作品目録(様式2)、③J P E Gデータ

氏名個人情報を公開されたくない場合は、イニシャルでも構いません。

3. 問い合わせ先

〒310-0827

茨城県水戸市吉沼町519番地6（障害者支援施設 蛸 内）

社会福祉法人 清順会

担当：佐谷・石垣

TEL：029-231-7222 FAX：029-231-7223

応募等メールアドレス：info@sei-jun-kai.or.jp

4. 留意事項

- ・応募いただいた作品の著作権及び使用权は、当法人に帰属します。
- ・入賞作品及び入賞者の氏名、学年、学校・施設・事業所等名については、ホームページ等で公開します。また、入賞作品及び表彰式の様子は、表彰式主催者および関係機関におけるホームページやパンフレット、広報紙への掲載、イベント展示、その他広告や展示等公開に使用される場合があります。
- ・今回から作品画用紙での応募はせず、J P E Gデータでの応募に変更しております。
- ・応募いただいたデータまたはCD等は終了後返却を致しません。責任をもって処分させていただきます。
- ・①応募作品所属名(様式1)、②応募作品目録(様式2)ワードデータは、当法人ホームページに記載予定ですので、そこからダウンロードしてください。

様式 1

第 6 回プリントチョコレート絵画展応募作品所属団体名

応 募 総点数	点
------------	---

学校・施設等 所属団体名称	ふりがな	
とりまとめ担当者 所属部課、氏名	ふりがな	
	所属部課名	氏名
所属先住所	住所 (〒 -)	
	電話 - FAX -	
	メールアドレス :	

(注意事項)

問い合わせや入賞のご案内に活用させていただく情報になりますので正確にご記入ください。

様式 2

応募作品目録

事務局 使用欄	通し 番号	ふりがな 応募者氏名	年齢 又は (学年)	作品の題名	備考

- (1) 応募作品が1点であってもご記入ください。
- (2) 記入欄が足りない場合は、コピーしてください。