

みんなを描こう タバコのない健康な街へ 作品公募展



作品募集期間

2022/7/15(金)～10/15(土)

募集案内・最新情報は
QRコードよりご覧ください。▶



11月上旬
院内作品展示
一次審査

ご応募いただいた作品全数は
耳原総合病院1・2階外来エリア
のギャラリーにて展示。患者さん
や病院職員による一次審査で
入選作品を選びます。

11月下旬
二次審査
入賞作品決定

医療、芸術、消防、地域など様々
な分野の方による二次審査を行
い、入賞作品を決定。

2023年
2月中旬～3月中旬
入選、入賞作品展示

入選、入賞作品(20点)堺市内
での特設会場にて展示。会場が
決まりしだい病院ホームページ
にてお知らせいたします。

募集内容

「喫煙と健康」をテーマに

- ・自分自身の健康への影響
- ・他者の健康への影響(受動喫煙など)
- ・自然環境への影響(ポイ捨て・有害物質など)

上記3つの視点のいずれか(複数選択可)にアプローチしたオリジナル作品を募集します。

募集対象

年齢・経験不問

- ・堺市在住の方
- ・堺市所在の学校や職場に所属する方

募集形式

アナログ・デジタル不問

以下のジャンルで表現されたもの。
お一人様1作品、一次創作したものに限りです。

平面作品

- 絵画、写真、グラフィック、イラスト…etc.
- サイズ：縦横自由
107×154mm～297×420mm 以内
厚み 100mm 以内
- 解像度：350dpi

文芸作品

- 詩、俳句、短歌、エッセイ、物語…etc.
- 400字以内

各賞

入賞者へ賞状を贈呈及び展示

堺市消防局

救急ワークステーション所長賞 ...1名

堺北診療所賞

...1名

近畿中央呼吸器センター賞

...1名

堺ヤマノクチ大学賞

...1名

公益財団法人

堺市文化振興財団 常務理事賞 ...1名

耳原総合病院

病院長賞 ...1名

HPH委員長賞 ...1名

健診科部長賞 ...1名

入選...12名

応募方法

Step1

裏面の「作品応募用紙」を記入してください。

Step2

作品を「作品応募用紙」と共にお送りください。

■ アナログ作品の場合：

2022年10月15日まで (当日消印有効)

作品は極力折ったり丸めたりせずに、
ボール紙などをあてて折れないように
下記の住所までご送付ください。

送付先

〒590-8505
大阪府堺市堺区協和町4丁465
耳原総合病院5階 品質管理部
「描こう健康プロジェクト」

■ デジタル作品の場合：

2022年10月15日23:59まで

JPEG 又は PDF データに変換した上
下記のメールアドレスまでご送信ください。

送付先

mimihara.hph@gmail.com
件名に「描こう健康プロジェクト、
応募者氏名」を明記し、記入した
作品応募用紙を添付してください。

〈みんなで描こう、タバコのない健康な街へ〉 作品公募展

開催趣旨

当院は国際 HPH(Health Promoting Hospitals & Health Services) ネットワークに加盟しており、病気や怪我をしたときだけ来院するのではなく、ヘルスプロモーションを通してより良い健康を実現し、支援する地域活動の強化をめざし活動しています。今年度は、地域の健康増進活動の一環として、芸術や文化面から啓発・アプローチし、初となる作品公募展を開催します。

今回のテーマは「喫煙と健康」です。タバコは単に嗜好品ではなく、ニコチンで依存が生じる依存性薬物であることをご存知ですか。私たちの体や精神、健康にもたらす悪い影響が沢山あると言われています。ご自身だけではなく、周囲の人、街や自然環境へどんな影響があるのか、ぜひこの機会に調べたり、身近なご家族やご友人と一緒に考えてみてはいかがでしょうか。あなたの思いや願いを作品で自由に表現してください。沢山のご応募をお待ちしております。



耳原総合病院 「描こう健康プロジェクト」

応募上の注意事項

- ・応募作品は、応募者自身が作成し、応募者自身が権利を有しているものに限りします。
- ・他者の著作権・肖像権を侵害しないようご注意ください(既存のキャラクターや企業ロゴマークなどの使用)。
- ・自作でないもの、お一人様で複数での応募、公序良俗に反する表現と主催者が判断した場合、展示しない可能性があります。
- ・応募に係る一切の費用は応募者の負担とします。
- ・作品は原則返却しません。返却希望の方はその旨を明記し、着払い伝票を同封のこと。
- ・応募作品の著作権は応募者に帰属します。
- ・応募作品は、非営利目的(展示、撮影、頒布、広報を伴う公衆送信)で使用します。ご承諾の上ご応募ください。
- ・入賞作品は、展示印刷物やその他媒体で利用する予定です。縮小加工、モノクロ加工をするほか、一部修正・改変をすることがあります。作品利用に当たり、著作者名を明記します。
- ・その他定めのない利用形態については、協議の上定めます。

作品応募用紙

▼12歳以下の方は、保護者の同意にチェックをお願いします。

本コンテストの応募に際しては、保護者の同意を得ています。

作品名	
ジャンル	平面作品 <input type="checkbox"/> 絵画 <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> グラフィック <input type="checkbox"/> イラスト <input type="checkbox"/> その他() 文芸作品 <input type="checkbox"/> 詩 <input type="checkbox"/> 俳句 <input type="checkbox"/> 短歌 <input type="checkbox"/> エッセイ <input type="checkbox"/> その他()

当てはまる項目にチェックをつけてください▶

堺市在住の方 堺市所在の学校や職場に所属する方

学校 / 職場名: _____

ふりがな 氏名	姓	名	年齢	
連絡住所	□□□-□□□□			
電話番号				
メールアドレス				

作品コンセプト 作品に込めた思いや願いなど、伝えたいことを書いてください。(120字以内) 作品展示のキャプションとして使用します。

この応募をどのようにして知りましたか?当てはまる項目にチェックを入れてください。

1. 学校の紹介 3. チラシ・ポスター 5. Facebook・Instagram等SNS
 2. 病院ホームページ 4. 公募ガイド 6. その他()

本応募にかかわる応募者の個人情報、主催者が適切に管理し、第三者には公開しません。
 応募作品に関する諸連絡、賞状等の発送以外の目的で一切利用いたしません。