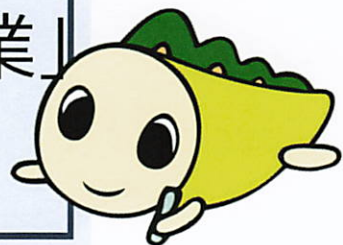


令和8年度

「杉並区障害者週間事業」 チラシ原画募集



令和8年8月28日（金）必着

応募資格

- ①区立小・中学校（特別支援学級）及び済美養護学校在籍の児童・生徒
- ②区内の障害者施設等に通所している方
- ③区内の障害者団体に所属している方

応募要領



規格：A4判 たて・よこ、画材・画法は自由。平面のみ。色彩ははっきりと濃く、標語その他の文字は入れないでください。

（注1）ちらしの背景「画」として使用するため、採用作品は「画」（平面に書き出したもの）に限ります。立体的な作品、厚みのある作品は採用いたしかねますのでご了承ください。

（注2）応募作品は未発表のもの1点に限ります。

応募方法



本チラシ下部の応募用紙を作品の裏面に貼り、下記応募先まで郵送または持ち込み。

〒166-8570

杉並区阿佐谷南1-15-1
杉並区役所 保健福祉部
障害者施策課 事業推進係
（東棟1階 11-3番窓口）

その他

- ・作品の選定は、障害者週間事業実行委員会で協議の上、審査決定します。
- ・選ばれた作品は、令和8年11月30日（月）～12月6日（日）に開催する「障害週間事業」のチラシ原画として使用します。（昨年度は4作品チラシに掲載されました）
- ・応募作品の著作権は、主催者に帰属します。
- ・応募作品は障害者週間事業開催期間中に展示予定です。

応募するときは、以下の内容に必要な事項を記入して、キリトリ線に沿って切り取り、作品の裏面に貼り付けてください

※キリトリ

令和8年度「杉並区障害者週間事業」チラシ原画応募用紙

【住所】 _____

【氏名】 _____

【施設・学校・団体】 _____

【電話】 _____ 【FAX】 _____

【原画製作者氏名掲載】 掲載希望あり / 掲載希望なし

※「掲載希望あり」と回答した場合、チラシ背景画採用時及び、障害者週間事業内での展示の際に掲載されます。

【後日作品返却】 返却希望あり / 返却希望なし



令和7年度
チラシ

問い合わせ

障害者施策課事業推進係
担当：中村・薩摩
電話：03-3312-2111
（内線1139・1179）
FAX：03-3312-8808

