

令和5年度 滋賀県献血推進 ポスターコンクール

募集期間
令和5年7月1日(土)
～9月15日(金)

高校生の献血が減少しています。「献血の大切さ」を伝えるため、献血を推進するポスターを募集します！

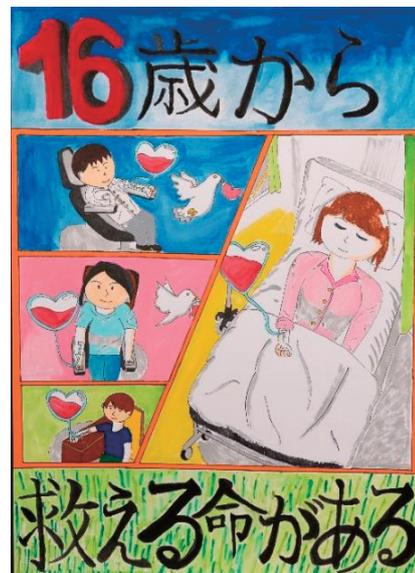


最優秀賞

令和4年度優秀作品



優秀賞



優秀賞

主催 滋賀県

協力 日本赤十字社滋賀県支部
滋賀県赤十字血液センター

ラブラッド

検索

献血会員
アプリ



令和5年度 滋賀県献血推進ポスターコンクール 募集要項

1. 募集テーマ 献血への理解と協力を呼びかけるもの。

2. 対 象 滋賀県内に在住または通学をしている中学生・高校生で一人1点の応募とします。

3. 作品規定

- ◇大きさ 画用紙を使用する場合は四つ切サイズ（542mm×382mm）を使用してください。パソコンデータの場合はB3サイズ（515mm×364mm）で印刷できるように作成してください。
- ◇画材等 絵具等の画材の他、コンピューターグラフィックスも可。
- ◇文 字 作品の中に献血を呼びかけるメッセージ等を入れてください。
- ◇その他
 - ・張り紙などを使った立体画は無効とします。
 - ・パソコンで作成する場合はCD-R、メールでの提出が可能です。
 - ・作品は必ず本人が創作した未発表のもので、他に同一・類似作品がないもの、第三者の著作権、肖像権その他権利を侵害しないものに限りです。
 - ・二重応募、類似作品など主催者が応募規定違反と認めた場合は、入賞を取り消すことがあります。

4. 応募方法および締切日

- ・下記の応募票に、**氏名（フリガナ）、学校名、学年**を記入し、作品の裏面に貼り付けてください。
※応募票に記入漏れがある場合は無効となりますのでご注意ください。
データでの提出の場合は、CD-Rまたはメールに同事項をご記入ください。
(メールで提出の場合は事前に問い合わせ先までご連絡ください。)
- ・締 切 日 **令和5年（2023年）9月15日（金）** 消印有効
- ・提出方法 県内の中学校、高等学校の在學生は各学校を通じて提出してください。
県外の中学校、高等学校通学者は下記の宛先に郵送または持参してください。

〒520-8577 滋賀県大津市京町四丁目1-1 滋賀県庁 薬務課

5. 審 査

応募された作品については、審査会で審査の上、入賞作品を決定します。

6. 賞

- ・最優秀賞 1名（図書券10,000円分）
- ・優秀賞 2名（図書券5,000円分）
- ・佳作 5名（図書券3,000円分）

7. 入賞者の発表

令和5年（2023年）11月下旬ごろ、入賞者の在籍する学校に連絡させていただくとともに、直接、入賞者にお知らせします。

8. その他

応募された作品の著作権は主催者に帰属します。作品は啓発等のために使用し、県ホームページなどに掲載します。応募作品は返却しませんのでご了承ください。入賞者の学校名、学年、氏名は公表します。

9. 問い合わせ先 滋賀県健康医療福祉部薬務課 TEL 077-528-3630

切り取り線

令和5年度 滋賀県献血推進ポスターコンクール応募票	氏 名	フリガナ
学校名	学 年	<input type="checkbox"/> 1年 <input type="checkbox"/> 2年 <input type="checkbox"/> 3年 (該当するものにチェックをお願いします)