

令和5年度健康づくりポスター募集要領

1 目 的

生活習慣病の予防のためには、社会環境及びライフスタイル等の変化に対応し、自らが行う日々の生活習慣の改善や健康管理に取り組んでいくことが重要です。

本会では、こうした状況を踏まえ、学齢期から健康の尊さを知り、健康を意識したライフスタイルを確立するため、健康づくりをテーマとしたポスターを募集します。

2 テ ー マ

運動、栄養、休養、予防対策など、健康づくりに関するポスター

《例》(1) 運 動 … スポーツ、体操、ウォーキング等

(2) 栄 養 … 楽しい食事、バランスのとれた食生活等

(3) 休 養 … 早寝早起き、規則正しい生活等

(4) 予防対策 … 生活習慣病の予防、特定健診の受診、メタボリックシンドロームの予防等

3 主 催

広島県国民健康保険団体連合会

4 後 援

広島県、広島県教育委員会、広島県医師会、広島県歯科医師会、広島県薬剤師会

5 応募条件

(1) 応募資格

広島県内の学校に在学の小学生及び中学生とします。

ア 小学生（低学年）の部…広島県内の小学1年～2年生

イ 小学生（中学年）の部…広島県内の小学3年～4年生

ウ 小学生（高学年）の部…広島県内の小学5年～6年生

エ 中学生の部…広島県内の中学生

(2) 用紙

4つ切又はB3判の画用紙を使用する。(向きは縦・横どちらでも可)

(3) 画材

水彩、クレヨン、油絵など、画材は自由としますが、用紙全体に色を塗ってください。

(4) 標語

ポスターの中に、標語などの言葉を記入してください。

(5) 応募点数

ひとり1作品とし、自分で創作した未発表の作品とします。

なお、作品の中に第三者が著作権等の権利を有している著作物等を利用していないものとします。

6 応募方法

(1) ポスターの裏面に学校名・学年・名前を必ず明記し、当該学校で取りまとめ、折らないようにして、別紙様式1の「令和5年度健康づくりポスター応募者一覧表」を添付してください。

(2) ポスター裏面への記載については、別紙様式2「令和5年度健康づくりポスター名札」を利用してください。

※ 上記の様式は本会ホームページ（健康づくりポスターに関するページ）からダウンロードできます。

【<https://www.hiroshima-kokuhoren.or.jp/other/poster/index.html>】



7 締切日

令和5年9月6日（水）（必着）

8 賞

(1) 小学生の部（低学年の部・中学年の部・高学年の部）

ア 最優秀賞	各部門1点	賞状・副賞
イ 優秀賞	各部門3点	賞状・副賞
ウ 優良賞	各部門5点	賞状・副賞
エ 参加賞	応募者全員	記念品

(2) 中学生の部

ア 最優秀賞	1点	賞状・副賞
イ 選考委員特別賞	2点	賞状・副賞
ウ 優秀賞	9点	賞状・副賞
エ 優良賞	15点	賞状・副賞
オ 参加賞	応募者全員	記念品

※ 上記の賞については、選考委員会により決定します。

9 入賞者の発表

- (1) 10月中旬までに学校長へお知らせします。
- (2) 本会の広報誌「広島の国保」（市町等に送付）及びホームページに掲載します。

10 入賞作品の使用

入賞作品の一部を掲載した健康づくりカレンダーを作成し、応募学校等へ配布します。また、本会ホームページへの掲載及び展示等に使用します。

11 その他

- (1) 応募作品に係る個人情報については、作品の展示、広報誌への掲載などに使用し、健康啓発目的以外に使用いたしません。
- (2) 入賞作品の著作権（著作権法第27条および第28条に規定する権利を含む）は、本会に帰属するものとします。
- (3) 応募作品は原則返却いたしません。
- (4) 作品の応募にかかる郵送中の事故については、一切責任を負いません。
- (5) 送付いただいた作品数を応募作品数としますので、学校内で事前に選考される場合は、参加賞の対象外となります。

12 応募先及び問い合わせ先

〒730-8503 広島市中区東白島町19番49号 国保会館

広島県国民健康保険団体連合会 総務部 保健事業課 健康づくりポスター募集係

T E L : (082) 554-0772

F A X : (082) 511-9121

E-Mail : jigyou@hiroshima-kokuho.jp

(別紙様式1)

令和5年度健康づくりポスター応募者一覧表

※ 結果及び賞品送付の関係上、必ず全ての項目を記入してください。

※ 応募者が多数の場合、「3 応募者一覧表」を別に作成し、同封いただいても構いません。

1 学校名 ふりがな _____ 担当者名 ふりがな _____
学校住所 (〒 _____) _____

連絡先 TEL (_____) _____ - _____ FAX (_____) _____ - _____

E-mail _____

2 応募作品数 (※ 送付する作品数を学年ごとに明記)

学年	応募作品数	学年	応募作品数	学年	応募作品数
小学1年		小学4年	点	中学1年	点
小学2年		小学5年	点	中学2年	点
小学3年		小学6年	点	中学3年	点
小学校計			点	中学校計	点

3 応募者一覧表

学年	名前	この列は記入しないでください。	学年	名前	この列は記入しないでください。

5

10

(別紙様式2)

令和5年度健康づくりポスター名札

令和5年度健康づくりポスター名札 (作品の裏にはりつけてください)

学校名		年生
ふりがな		
名前		

広島県国民健康保険団体連合会

令和5年度健康づくりポスター名札 (作品の裏にはりつけてください)

学校名		年生
ふりがな		
名前		

広島県国民健康保険団体連合会

令和5年度健康づくりポスター名札 (作品の裏にはりつけてください)

学校名		年生
ふりがな		
名前		

広島県国民健康保険団体連合会

令和5年度健康づくりポスター名札 (作品の裏にはりつけてください)

学校名		年生
ふりがな		
名前		

広島県国民健康保険団体連合会

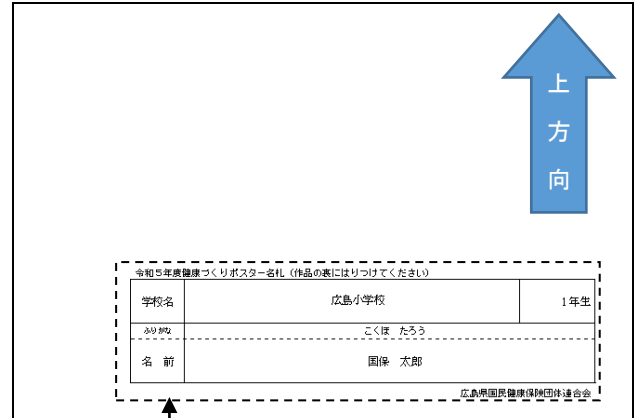
令和5年度健康づくりポスター名札（別紙様式2）のはりつけ位置

（用紙の方向が横の場合）

（表面）



（裏面）



（用紙の方向が縦の場合）

（表面）



（裏面）

