

# 令和6年度 歯を守る図画・ポスター・標語コンクール 実施要領

## 1 趣旨

県内の幼児・小・中・高等学校学生を対象に歯を守る図画・ポスター・標語を広く募集し、歯科疾患の予防等口腔の衛生に対する意識を高めることを目的とします。

## 2 主催

一般社団法人 奈良県歯科医師会

## 3 共催（予定）

奈良県・奈良県教育委員会

## 4 募集内容

### （1）募集作品

歯を守る図画・ポスター

### （2）対象

#### ① 幼児（図画）の部

県内幼稚園・保育園・こども園に通う令和6年度内に満4歳から満6歳になるすべての幼児

#### ② 小学校低学年（図画）の部

県内小学校（特別支援学校小学部を含む）の1年～3年の児童

#### ③ 小学校高学年（ポスター）の部

県内小学校（特別支援学校小学部を含む）の4年～6年の児童

#### ④ 中学校（ポスター）の部

県内中学校（特別支援学校中学部および中等教育学校前期課程を含む）の生徒

#### ⑤ 高等学校（ポスター）の部

県内高等学校（特別支援学校高等部および中等教育学校後期課程を含む）の生徒

#### ⑥ 標語の部

県内小学校・中学校（特別支援学校小学部・中学部、中等教育学校前期課程を含む）全学年の児童および生徒図画・ポスターにかかれた標語を審査の対象とします。

### （3）募集方法

#### ① 作品内容

ア 画用紙の大きさは、B3（4つ切）に限定します。

イ 提出作品（図画・ポスター）には、できるだけ歯と歯周（歯ぐき）に関する自作の標語を入れてください。（口腔保健向上に寄与するユニークな表現を考え、「虫歯」ではなく「むし歯」と標記してください。）

ウ 中学校、高等学校の部はCG作品の応募も可とします。

#### ② 作品の提出方法

ア 作品の提出にあたっては、様式1の応募票を使用し、学校名、学年、氏名、ふりがなを明記してください。

イ 応募票のうち1枚は、作品裏面右下にのりづけし、残り1枚は作品とともに送付して下さい。

ウ 1名につき1点とし、1点を複数名で作成することは認めません。

#### (4) 提出先

一般社団法人 奈良県歯科医師会事務局

〒630-8002

奈良市二条町2丁目9-2

電話0742-33-0861

CG作品：[concours@nashikai.com](mailto:concours@nashikai.com) (迷惑メール防止のため、送信の際は■を削除してください)

- ・データ形式は「.jpg」、「.png」形式のいずれかとします。
- ・画像解像度は300dpi以上 (A4サイズの用紙に十分な画質で印刷できる作品)、データサイズは50MB以内とします。

#### (5) 提出期日

令和6年8月28日(水) (必着)

原則郵送での提出をお願いいたします。

期日までに郵送での提出が難しい場合は、事務局までご連絡ください。

#### (6) 著作権等

応募された作品の著作権は主催者に帰属します。作品は返却いたしませんので、ご了承ください。

### 5 審査・表彰

主催者は、厳正な審査を行い、優秀と認められた作品に対し、次の賞を贈って表彰します。

#### ① 特選

奈良県知事賞、奈良県教育長賞及び奈良県歯科医師会長賞

各部門各1名 (6部門各1名ずつ計18名)

#### ② 入選

奈良県歯科医師会長賞

図画の部・ポスターの部 各4名程度

#### ③ 佳作

奈良県歯科医師会長賞

図画の部・ポスターの部 各6名程度

④ 図画の部・ポスターの部特選の作品5点(図画2点、ポスター3点)は、日本学校歯科医会主催の「歯・口の健康に関する図画・ポスターコンクール」に出品します。

⑤ 標語の部特選の作品1点は、日本歯科医師会主催の「歯・口の健康啓発標語コンクール」に出品します。

表彰式は、令和6年11月10日(日)奈良県歯科医師会での実施を予定しております。新興感染症等の拡大状況等により実施を見合わせる場合においては書面にて通知をさせていただきます。

### 6 その他

作品応募者には参加賞があります。

(様式1)

年 月 日

奈良県歯科医師会長 殿

## 令和6年度 歯を守る図画・ポスター応募について

標記について、次のとおり提出します。

### < 応募票 (送付用) >

学 校 名	
学 年	
(ふりがな) 氏 名	

-----きりとりせん-----

### < 応募票 (作品裏面用) >

住 所	〒 ー
連 絡 先	TEL: e-mail:
学 校 名	( 年生)
(ふりがな) 氏 名	

※ 応募票2枚のうち1枚は作品裏面右下にのりづけし、残り1枚は送付してください。

< 記 入 例 >

< 応 募 票 >

住 所	〒 ー
連 絡 先	TEL: e-mail:
学 校 名	〇〇市立 △△小学校 (第 〇 学年)
(ふりがな) 氏 名	なら たろう 奈良 太郎

(注意事項)

- 1 応募票は、日本工業規格A4の半分の大きさとし、応募票記入例を参考に応募者1名につき2枚作成して下さい。  
(学年の記入にあたっては、算用数字を用いてください。)
- 2 応募票2枚のうち1枚は、必要事項を記入のうえ作品の裏面右下にのりづけして下さい。
- 3 応募票の残りの1枚は、作品とともに送付して下さい。