

第5回

中城村内に在住する
小学生&中学生のみなさん
.....

中城村福祉まつり

ポスターデザイン

大募集

応募期間

R8.9/16(水)～R8.10/16(金)

募集要項

趣 旨：中城村福祉まつりに親しみを持ってもらうことを目的にポスターデザインを募集する

応募対象：中城村内に在住する小学生・中学生

応募条件：まつりのPRとなるデザインで未発表のものとし、1人1点のみとする。また、作品の著作権については中城村福祉まつり実行委員会に帰属し、返却は行わない

規 格：(1) 縦38cm×横27cm（画用紙の八つ切りサイズ、縦向き）
(2) 彩色・画材は自由
(3) 下記の3点をデザイン内に記載

【タイトル】第5回中城村福祉まつり

【テーマ】福祉ってイイネ♡～笑顔あふれる地域のWa～

【日 時】2026年12月13日（日）10：00～15：00

注意事項：アニメや漫画などのキャラクターは使用不可

応募方法：(1) 応募用紙に必要事項を記入し、作品の裏面に貼付すること
(2) 折れないようにして郵送、または持参すること

応募期間：令和8年9月16日（水）～10月16日（金）17：00まで

作品展示：福祉まつり当日の会場内にて展示

その他：実行委員会において協議し、採用された作品は、福祉まつりのチラシ、ポスターとして使用する

表彰：チラシ、ポスターデザインに選考された作品出展者は、福祉まつりのオープニングにおいて表彰を行う

提出/お問合せ：中城村社会福祉協議会（吉の浦会館内）

〒901-2407 中城村字安里187番地1 ☎098-895-4081

第5回中城村福祉まつり実行委員会事務局（担当：知名）



詳細は
こちら

必要事項を記入して、作品の裏面に貼付してください

第5回 中城村福祉まつりポスターデザイン募集応募用紙		
作者名	(ふりがな)	
所属	(学校名)	(学年)
住所	〒	
作品の説明		
保護者氏名	(ふりがな)	保護者連絡先： メールアドレス：
確認事項	採用時に作者の氏名・所属先の提出について右欄のいずれかに ☒ チェックを入れて下さい	☐ 氏名・所属ともに表示しない ☐ 氏名のみ表示しない ☐ 所属のみ表示しない ☐ 氏名・所属ともに表示 <u>する</u>

----- 切り取り -----

《注意事項》

※応募した作品は、返却しません。

※採用作品の著作権は、中城村福祉まつり実行委員会に帰属します。

※用紙のサイズは、縦38cm×横27cm（画用紙の八つ切りサイズ）、縦向きで使用してください。

※パソコンを使用したデザインも可。ただし、プリントしたものを提出すること。

応募締め切り	令和8年10月16日（金）17：00まで
応募先	〒901-2407 中城村字安里187番地1 中城村社会福祉協議会（吉の浦会館内） 第5回中城村福祉まつり実行委員会事務局
お問合せ	098-895-4081