

第24回新潟県障害者芸術文化祭 ～ふくらむアート ふあっと にいがたフェスティバル～

「文芸作品」応募要領

1 趣 旨

障害のある方の芸術文化活動の振興を通じて、障害のある方の自立と社会参加を促進し、生活を豊かにすることを目的として開催します。

2 美術展開催期間

令和8年11月10日(火)～11月15日(日)

午前10時から午後5時まで（※初日は午後1時から・最終日は午後3時終了）

3 美術展会場

新潟心れ愛プラザ 体育館

住所：新潟市江南区亀田向陽1-9-1

電話：025-381-8110

4 応募資格

県内に在住し、身体障害、知的障害または精神障害のある方（手帳の有無は問いません）

5 応募作品の内容：作品のテーマは自由です。

◎作品部門は下記の4部門です。

短歌 ・ 俳句 ・ 川柳 ・ 自由詩（400字以内）

- (1) 文芸作品は、1人3点まで出品できます。
短歌、俳句、川柳、自由詩の中からどの組み合わせでも可。
ただし、自由詩部門は1人1点とします。
〈例〉 ・ 短歌3首
 ・ 短歌1首＋俳句1句＋自由詩1編
- (2) 作品の発表・未発表の有無を問いません。ただし、これまでに他の公募展等で受賞していないものとします。
- (3) 自由詩は別紙申込書裏面の原稿用紙(400字詰)にご記入ください。
※ 「400字」には余白スペース(改行の余白等)は含まれません。
必要に応じ、用紙をコピーしてご使用ください。
- (4) 公序良俗に反すると主催者が判断したもの、他者を攻撃・傷つけるような作品は出品をお断りする場合があります。

6 応募方法

申込締切:令和8年9月2日(水)(当日消印有効)まで

- (1) ホームページで申込用紙のデータを手入力してください。
こちらでダウンロードできます。→ <https://suishin.n-fureaiplaza.com/>
- (2) 次のいずれかの方法でご提出ください。

① Eメール

申込書(メール用)に必要事項を記入の上、データをメールに添付して送信してください。
[送信先メールアドレス] artfes@n-fureaiplaza.com

② 郵送

申込書(手書き用)に必要事項を記入の上、下記住所へお送りください。
〒950-0121 新潟市江南区亀田向陽1-9-1 新潟ふれ愛プラザ内
新潟県障害者社会参加推進センター 宛

- ※ 可能な限りメールでの申込をお願いします。
- ※ 応募者氏名はフルネームでご記入ください。(作者氏名はペンネーム可)
- ※ また、視覚障害のある方でお申し込みに当たり代筆サービスを希望される方は、
新潟県視覚障害者情報センター (新潟市江南区亀田向陽1-9-1 新潟ふれ愛プラザ内)
電話 025-381-8111 までご連絡ください。

7 作品の発表方法

出品者の作品は、冊子にまとめ文芸作品集(墨字版・点字版)として美術展来場者に
閲覧・配布します。(※状況により閲覧不可の場合あり)

8 応募作品の審査

- (1) 応募作品の審査は、「新潟県障害者芸術文化祭」審査員が行います。
- (2) 表彰式は11月15日(日)午後3時から美術展会場にて行います。
(受賞者には別途連絡します。)
- (3) 受賞者に賞状を贈呈します。

9 その他

- (1) 審査に対する異議は、受け付けません。
- (2) 主催者は、応募作品を本芸術文化祭の紹介・報告等のために無償で誌面等に掲載することが
できるものとします。
- (3) 出品料、展示会場への入場は、無料です。
- (4) 文芸作品集(点訳版)の送付を希望する方は申込書の「希望する」に○をつけてください。
墨字版は文芸作品応募者全員に送付いたします。
- ※ 個人情報、障害者芸術文化祭の目的のみに利用します。

10 事務局(申し込み先・問い合わせ先)

新潟県障害者社会参加推進センター
〒950-0121 新潟市江南区亀田向陽1-9-1 新潟ふれ愛プラザ内
TEL/FAX: 025-383-3654 E-mail: artfes@n-fureaiplaza.com

第24回新潟県障害者芸術文化祭 ～ふくらむアート ふあっと にいがたフェスティバル～

「文芸作品」申込書 [手書き用]

作品部門 (該当に○) (3点まで出品可。 ただし自由詩部門は 1人1点です)	・短歌 ・俳句 ・川柳 ・自由詩 (400字以内)	受付番号 ※事務局記入欄	短・俳・川・自	No.
氏 名	ふりがな (氏名はフルネームでご記入ください)	性 別		年 齢
連絡先 (自宅・所属先) ↑ どちらかに○ 施設・病院等の 場合、名称・担当 者も記入する	〒 施設・病院等の名称(個人の場合は記載不要) (担当者氏名:)	電 話		
		FAX		
障害区分 (該当に○)	・肢体 ・視覚 ・聴覚 ・内部 ・知的 ・精神 ・その他 []	※重複する場合、複数に○ ※統計の為に、ご協力ください		
点訳版文芸作品集の送付について(該当に○) ※墨字版の文芸作品集は文芸作品応募者全員に送付します。		・希望する ・希望しない		
応募作品	作者氏名 (ペンネーム可)	ふりがな		
	作品 (楷書・縦書きで記入してください) ※漢字にはふりがなを付けてください。 ※自由詩は「ふりがな」を付けてください。 ※裏面の原稿用紙にご記入ください。			
「作者からのひとこと」				
※ご参考までに、作品制作の際の心境などを自由に100字以内で記入ください。ただし、作品集への掲載はありません。				

◆入選の場合賞状を贈呈します。

表彰状の記名	※いずれかを選んで○をしてください。 氏名(本名) / ペンネーム / その他 ()
--------	--

- <記入上の注意>
1. 応募者の欄は、フルネームで連絡が確実に取れるよう正確に記入してください。
2. 応募作品の欄をもとに文芸作品集を作成します。作者氏名欄はペンネームでも結構です。
3. 作品は、楷書・縦書きで記入し、漢字にはふりがなを付けてください。また、短歌・俳句・川柳は
区切りが分かるように、自由詩は改行、句読点等が分かるように記入してください。
- ※ 個人情報、障害者芸術文化祭の目的のみに利用します。