



## わた SHIGA 輝く国スポ・障スポカレンダーイラストコンクール実施要項

### 1 目的

2025年（令和7年）に滋賀県で開催するわた SHIGA 輝く国スポ・障スポ（第79回国民スポーツ大会・第24回全国障害者スポーツ大会）（以下「両大会」という。）に関する作品制作を通じて、両大会への関心を高め、県民運動や両大会に参加する機運を醸成することを目的としてカレンダーイラストコンクールを実施する。

### 2 主催

わた SHIGA 輝く国スポ・障スポ実行委員会事務局

### 3 応募期限

令和6年9月30日（月）（当日消印有効）

### 4 応募作品

令和7年度（4月始まり）のオリジナルカレンダーの図案として使用する、「わた SHIGA 輝く国スポ・障スポ」や「スポーツ」をテーマにしたイラスト

### 5 応募資格・部門

#### ●小学1～3年生の部・小学4～6年生の部

県内に在住、または通学している小学校、義務教育学校（前期課程）、特別支援学校（小学部）の児童

#### ●中高生の部

・県内に在住、または通学している中学校、中等教育学校（前期課程）義務教育学校（後期課程）、特別支援学校（中学部）の生徒

・県内に在住、または通学している高等学校、中等教育学校（後期課程）、特別支援学校（高等部）の生徒

### 6 応募規格

(1) 最小A4サイズ（横29.7cm×縦21.0cm）から、最大A3サイズ（横42.0cm×縦29.7cm）の用紙にイラストを描写してください。

(2) 画材は自由ですが、油絵の具を使用したものや、立体の作品は不可とします。

(3) 両大会マスコットキャラクター「キャプフィー」「チャップフィー」を描写する場合は、色や体形のバランスなどをできるだけ変えず、コスチュームのおなか部分には数字で「2025」と入れることとします。

(4) 文字やキャッチコピーは必要ありません。

### 7 応募方法

(1) 作品裏面の右下部に応募票（様式1）を貼り付けて、下記の応募先に送付または持参してください。

学校を通じて応募いただく場合は、各作品の裏面に応募票（様式1）を貼り付け、学校応募票（様式2）と共に送付してください。

(2) 応募については1人1作品とします。



- (3) 応募作品は、折ったり丸めたりせずに伸ばしたままで提出してください。
- (4) 作品応募に係る費用は、応募者の負担となります。

## 8 表彰の種類

小学1～3年生の部・小学4～6年生の部・中高生の部ごとに

- 最優秀賞 1作品 賞状、図書カード3000円分
- 優秀賞 2作品程度 賞状、図書カード1000円分
- 佳作 数作品 賞状、図書カード500円分

※参加賞として応募者全員に両大会広報グッズを進呈。

## 9 審査および表彰等

- (1) 当実行委員会が設置する審査会において審査を行い、入賞作品を決定します。
- (2) 入賞作品については学校名、学年、氏名および作品を報道機関等に発表するとともに、両大会のホームページなどに掲載する予定です。

## 10 注意事項

- (1) 応募する作品は、応募者本人が創作した未発表の作品に限ります。
- (2) 入賞作品は、今年度作製するカレンダーに使用するイラストとして採用します。また、入賞作品と一部の応募作品は、その他広報グッズのデザインに使用するなど、両大会の広報活動に活用することがあります。この時、併せて学校名、学年、氏名を掲載することがあります。
- (3) カレンダー作製にあたり、当実行委員会で加筆修正することがあります。応募作品の著作権（著作権法第27条および第28条に規定する権利を含む）、商標権およびその他一切の権利は、当実行委員会に帰属するものとし、応募者は著作者人格権を行使しないものとします。
- (4) 著作権・肖像権など第三者の権利を侵害する作品は応募できません。著作権等の問題が生じた場合は応募者の責任において処理することとし、当実行委員会は責任を負いません。
- (5) 応募にあたり、提供いただいた個人情報については、本コンクールの運営に必要な範囲で利用します。
- (6) 応募の時点で、この実施要項に記載の各事項に同意したものとみなします。
- (7) この実施要項によらない作品は、審査の対象になりません。また、後日、この実施要項に記載の各事項を満たしていないことが判明した場合には、入賞を取り消すことがあります。
- (8) 応募作品は返却しません。

## 11 応募・問い合わせ先

〒520-0807 滋賀県大津市松本一丁目2番1号  
わた SHIGA 輝く国スポ・障スポ実行委員会事務局  
(滋賀県文化スポーツ部国スポ・障スポ大会局内)  
TEL : 077-528-3338 FAX : 077-528-4832  
Eメール : kokusyo-koho@pref.shiga.lg.jp  
ホームページアドレス : <https://shiga-sports2025.jp>

(様式1)

票を切り離して、応募作品の裏面右下に貼ってください。

わたSHIGA輝く国スポ・障スポ  
カレンダーイラストコンクール応募票

ふりがな			
氏名			
学校名		学年	
連絡先	住所	〒	
	電話番号		

(様式2)

わた SHIGA 輝く国スポ・障スポ  
カレンダーイラストコンクール応募票

学校名： \_\_\_\_\_

住所： \_\_\_\_\_

電話番号： \_\_\_\_\_

F A X 番号： \_\_\_\_\_

担当教諭名： \_\_\_\_\_

総応募数 \_\_\_\_\_ 点

応募者一覧

番号	応募者氏名	ふりがな	学年
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

※ 氏名、ふりがな、学年が分かれば、応募者一覧は任意の様式でも構いません。