

令和7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

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) 作品の内容

① 画用紙の大きさは、B3（4つ切）に限定します。

② 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」、また「歯磨き」ではなく、「歯みがき」と標記してください。）

③ 中学校、高等学校の部はCG作品の応募も可とします。

④ 作品は当該年度に作成した個人のオリジナル作品とし、他団体の主催するコンクール等に応募していない未発表のものに限ります。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) 応募方法

① 園・学校単位で応募の場合

ア 作品の提出にあたっては、様式1の送付票および様式3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。

② 個人で応募の場合

ア 作品の提出にあたっては、様式2の送付票および様式3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。