

第26回 NHKハート展 詩の募集

「NHKハート展」は、全国の障害のある人から寄せられた詩を紹介する展覧会です。
今年も、ハート展の詩のメッセージを通し、全ての人が支えあい輝ける社会を応援していきます。
日常で感じる気持ち、心にわいてきた言葉、誰かに伝えたい思いを詩に込めて応募ください。

わたりろっかにいたる
朝わたりろっかにバツカも
帰りにははななくなつた
お母さんが
「ほんたへに行たんばはいつこと
いた
いなあ、
外食ばかりで。

細見 悠尋
9歳 肢体不自由/内部障害

秋ととき
不思議だな
詩を書いている時
ピアノを弾いている時だけ
病気はそっぴ
椅子に座っていてくれる
待っていてくれる

都築 里絵
38歳 精神障害

詩のほうで
さいばこのぬかに
みまばらさんとノモさんと
かにさんか いま
みつばらさん
アのけりも
はくにかしくく
くまさんとの糸を
みつばらさんの
はりにとあしとく
かにさんアの糸いけまが
まさんとの糸を
まさんとの糸を
まさんとの糸を

今村 光夫
74歳 知的障害

募集内容

障害のある人が書いた100字程度(短くても可)の詩

- 詩のテーマは自由。必ずタイトルをつけてください。
- 自作の未発表(インターネットなども含む)の詩に限ります。
*詩は応募後、選考結果発表まで未発表であること、さらに入選した場合、「NHKハート展」の展覧会開始まで未発表であることが条件です。
- 応募は一人5編まで。点字による応募も可能です。
- 展示をする際に、詩の一部抜粋展示や文字の加工などを行う場合があります。また、展示方法は、主催者に一任とさせていただきます。

応募方法

【郵送による応募】裏面の応募用紙またはA4サイズの用紙(応募用紙はホームページからもダウンロードできます)

- 1 詩 2 詩のタイトル 3 名前(ふりがな) ※ペンネーム不可
 - 4 生年月日(西暦) 5 障害者手帳などによる障害の種類
 - 6 郵便番号・住所 7 電話番号 8 FAX番号 9 Eメールアドレス
- を明記してお送りください。

【宛先】〒150-0041 東京都渋谷区神南1-4-1 第七共同ビル
NHK厚生文化事業団「NHKハート展」係

【インターネットによる応募】専用応募フォームに必要事項を入力してください。
「NHKハート展」ホームページ

<https://www.nhk.or.jp/heart-net/event/art/>

*学校や福祉施設から複数人の作品をまとめて応募していただく「団体応募」も可能です。その際は、学校や福祉施設名とその連絡先(住所・電話番号など)、担当者名を明記してください。また、作品ごとに必要事項も明記してください。

※第25回「NHKハート展」より 年齢は2020年4月1日時点

応募締切/2021年9月6日(月) ※郵送の場合、当日消印有効

作品選考・結果発表の方法

主催者が委嘱した選考委員が入選作品を選出します。
選考結果の発表は、入選者には直接ご連絡のうえ「NHKハート展」ホームページへの入選者名の掲載(2021年12月予定)をもってかえさせていただきます。

入選作品の展示・紹介

入選作品は、2022年3月以降開催予定の第26回「NHKハート展」で、全国各地で巡回展示する予定です。またホームページへの掲載のほかNHKの番組などでもご紹介させていただくことがあります。
第26回NHKハート展の詳細は、別途発表いたします。

お問い合わせ

NHK厚生文化事業団「NHKハート展」係
電話 03-3476-5955(平日午前10時~午後5時)
FAX 03-3476-5956
Eメール info@npwo.or.jp

*応募作品は返却しません。応募作品の著作権は本人に帰属しますが、「NHKハート展」および主催者のタイパシティ事業等の一環として応募作品の展示などを行う場合は、主催者が自由に使用できるものとします。
*入選作品を放送、イベント、インターネット、印刷物、広報、SNSなどで使用する場合があります。なお、お名前とお住まいの都道府県名・年齢・障害の種類をあわせて公表します。
*応募時に記載された個人情報は適正に管理し、「NHKハート展」に関する連絡のみに使用します。

主催/NHK、NHK厚生文化事業団、全国社会福祉協議会 後援/内閣府

第26回 NHKハート展 応募用紙

- 応募用紙1枚に、1編の詩をお書きください
- 枠内にタイトルと詩をお書きください
- たて書き、またはよこ書きのどちらかでお書きください
- 複数応募される場合は応募用紙をコピーしてお使いください
- 詩の内容で審査しますので、イラストは記入しないでください

タイトル (詩がよこ書きの場合)

タイトル (詩がたて書きの場合)

ふりがな
名前

※事務局使用欄

西暦 年 月 日 生まれ

※障害者手帳などによる該当の障害の種類に○をつけてください
 肢体不自由・知的障害・発達障害・視覚障害
 聴覚障害・精神障害・内部障害
 その他 ()

※○をつけてください

本人直筆 ・ 代筆

連絡先 個人・団体 (いずれかに○をつけてください)

※団体の場合は、必ず団体名・担当者名をお書きください

住所 〒 -

都道
府県

電話番号

() -

FAX 番号

() -

Eメールアドレス

※団体名

担当者名

第56回

NHK障害福祉賞

障害のある人と
支える人の
体験作文の募集

「NHK障害福祉賞」では、障害福祉への関心や理解を広げるため、障害のある人や支える人の体験作文を募集します。みなさんの思いを込めた作品をお待ちしております。

2021年 応募締切

7月31日(土)

消印有効

募集部門と内容

2つの部門で、体験作文を募集します

(応募方法など詳細は裏面をご覧ください)

第1部門

障害のあるご本人の部門

学校や施設での生活、自立や就労への挑戦、自分の生きてきた道など、ご自身の体験や思いをお寄せください。

第2部門

障害のある人とともに歩んでいる人の部門

教育・支援の実践、家族の成長や変化の記録、仕事や余暇活動での交流など、ともに生きてきた体験記をお寄せください。

主 催 NHK、NHK厚生文化事業団
後 援 厚生労働省
文部科学省
独立行政法人 高齢・障害・求職者雇用支援機構
社会福祉法人 全国社会福祉協議会
公益社団法人 全国精神保健福祉会連合会
一般社団法人 全国手をつなぐ育成会連合会
全日本特別支援教育研究連盟
社会福祉法人 日本肢体不自由児協会
公益財団法人 日本障害者リハビリテーション協会
公益財団法人 日本知的障害者福祉協会
日本発達障害学会
一般社団法人 日本発達障害ネットワーク
協 力 一般社団法人 電子情報技術産業協会

応募規定

- ・自作の未発表の作品に限ります。
- ・字数は8,000字以内。点字の場合は32マス×450行以内。
自分で書くことが難しい場合、代筆（清書・口述筆記など）でも構いません。代筆者名を書き添えてください。
- ・応募要項記載の応募票を記入のうえ、作品に添付してください。
- ・著作を職業としている方の応募はご遠慮ください。
- ・応募作品は返却しません。また、選考過程に関する問い合わせにはお答えできません。

※入選作品の著作権は、主催者に帰属します。入選作品はNHKの番組で放送される場合があります。

※入選発表の際は、名前、障害名（障害者との関係）、年齢、居住地を作品とあわせて公表します。ご了承のうえご応募ください。

※応募者の個人情報は適正に管理し、賞に関する連絡のために利用します。

作品の送り先・問い合わせ先

NHK 厚生文化事業団「障害福祉賞」係

〒150-0041 東京都渋谷区神南1-4-1 第七共同ビル

TEL 03-3476-5955（平日10時～17時）

FAX 03-3476-5956

ホームページ <https://www.npwo.or.jp>

※作品は郵送か、ホームページ内の応募フォームからご応募ください。ファクスは問い合わせのみ応じます。



賞（2部門を通じて）

- 最優秀……………1編（賞金 50万円）
- 優 秀……………3編（賞金 20万円）
- 佳 作……………若干（賞金 5万円）
- 矢野賞……………1編（賞金 20万円）

※矢野賞は、NHK 厚生文化事業団初代理事長の矢野一郎氏の功績を記念して設けられた、長年にわたる体験記に贈る賞です。

選考委員（予定、五十音順 敬称略）

- 鈴木ひとみ（人権啓発講師）
- 玉井 邦夫（大正大学教授）
- 柳田 邦男（ノンフィクション作家）
- NHK 制作局長
- NHK 厚生文化事業団 理事長

入選・作品発表

- ・11月に全応募者に結果を通知します。
- ・12月に入選作品集を発行し、入選者（最優秀・優秀・矢野賞）への表彰式を行います。

（状況により変更・中止する場合があります。予めご了承ください。）

※昨年の入選作品をNHK 厚生文化事業団のホームページに掲載しています。音声版（デジターCD）、点字版入選作品集ご希望の方はお問い合わせください。



キリトリせん

応募票

| | | | |
|--------------------------------------|--------|--------|---|
| 応募部門：（どちらかに○を） 第1部門 ・ 第2部門 | | 題 名 | |
| (フリガナ) 名 前 | | 生年月日 | 西暦 年 月 日 (歳) |
| 住 所 | 〒 都道府県 | | |
| 電話番号 | () | 携帯電話番号 | () - |
| FAX番号 | () | 職 業 | |
| メールアドレス | | | |
| 第1部門の方 | 障害名： | 第2部門の方 | 障害者との関係（応募者の立場から）と障害名： 例「息子が肢体不自由」、「友人が視覚障害」など |

※応募者全員に入選作品集を送付する予定ですが、ご不要の場合は右の□に✓を記入してください。

入選作品集の送付を希望しません。