



墨田区立緑小学校 6年生
栗山 真衣子 さん

小学生の部
最優秀賞



江戸川区立篠崎中学校 2年生
檀上 恋 さん

中学生の部
最優秀賞



都立芸芸高等学校 3年生
若林 望江 さん

高校生の部
最優秀賞



府中市立四谷小学校 6年生
小堺 那菜 さん

小学生の部

優秀賞



北区立王子小学校 6年生
岡 暖才 さん

平成30年度 未成年者喫煙防止 ポスターコンクール 作品募集!!



都立芸芸高等学校 3年生
朝岡 誠 さん

高校生の部

優秀賞



都立芸芸高等学校 3年生
長谷川 蘭 さん

中学生の部 優秀賞



日野市立平山小学校 5年生
石川 通彦 さん



杉崎区立和泉中学校 2年生
神部 夢乃 さん



江東区立深川第五中学校 2年生
吉岡 奈南 さん



世田谷区立桜丘中学校 3年生
阿部 有幸 さん



都立芸芸高等学校 2年生
石塚 沙樹 さん

*掲載している作品は、平成29年度入賞作品です。 *学校名・学年は、入賞当時のものです。

● 締切

平成30年9月12日(水曜日)
当日消印有効

● 応募資格

小学生の部: 都内在住又は在学の小学4~6年生
中学生の部: 都内在住又は在学の中学生
高校生の部: 都内在住又は在学の高校生

● 募集テーマ

「未成年者の喫煙防止」をテーマとし、以下の①~④のいずれかを題材とした作品を描いてください。

- ① 未成年者がたばこを吸わない決意
- ② 未成年者の友達がたばこを吸わないよう呼びかける内容
- ③ 未成年者が喫煙を誘われても断る勇気をもつ大切さ
- ④ 受動喫煙の健康への影響を周知する内容

● 問合せ先

東京都福祉保健局保健政策部健康推進課事業調整担当
電話番号 03-5320-4361

*裏面の作品応募用紙をご利用ください。

平成30年度 未成年者喫煙防止ポスターコンクール 応募要領

1. 募集テーマ

「未成年者の喫煙防止」をテーマとし、以下の①～④のいずれかを題材とした作品を描いてください。

- ① 未成年者がたばこを吸わない決意
- ② 未成年者の友達がたばこを吸わないよう呼びかける内容
- ③ 未成年者が喫煙を誘われても断る勇気をもつ大切さ
- ④ 受動喫煙の健康への影響を周知する内容

※未成年者の喫煙や受動喫煙による身体への影響について調べ、作品を描くときに参考にしてください。

2. 応募資格

小学生の部: 都内在住又は在学の小学4～6年生

中学生の部: 都内在住又は在学の中学生

高校生の部: 都内在住又は在学の高校生

※小学1～3年生の作品は審査対象外となりますので、ご注意ください。

3. 作品の規格・画材

B3程度のサイズ(原則としてB4以上、四つ切まで)の用紙を縦に使用してください。彩色・画材については自由です。

4. 応募方法

応募用紙に氏名(ふりがな)、住所、電話番号、学校名及び学年を記入して作品裏面に添付し、折り曲げずに送付してください。作品はすべて返却しますので、記入漏れがないようご注意ください。なお、学校で応募作品を取りまとめている場合もありますので、ご応募いただく際は事前に学校にご確認ください。

(1) 応募先 ※持参はご遠慮願います。

〒157-0076 東京都世田谷区岡本3-37-6
株式会社スチュワード内
「ポスター担当」あて

(2) 応募に当たっての注意

- ① 一人1点のみ応募できます。
- ② 既存のキャラクター等は使用しないでください。
- ③ 未発表のオリジナル作品に限ります。
- ④ 応募作品は、受賞作品決定後、応募者全員へ返却いたします。
- ⑤ 応募作品の著作権(著作権法第27条及び同第28条に定める権利を含む)は東京都に帰属します。

5. 締切

平成30年9月12日(水曜日)

当日消印有効

6. 選考

入賞作品は東京都が選考し、各部門につき原則、最優秀作品1点、優秀作品5点ずつを決定します。

7. 入賞作品の発表(予定)

10月下旬に決定し、11月上旬に東京都ホームページに掲載します。入賞者には個別に通知します。

8. 賞状、副賞

各部門の入賞者に賞状と副賞(図書カード)を贈呈します。

最優秀賞 5千円分、優秀賞 3千円分

9. 作品の使用

入賞作品は、パネル化して都庁舎で展示するなど、普及啓発のために使用させていただきます。

10. その他

応募の際にいただいた個人情報については、賞状及び副賞の送付、作品の返却及び作品使用に関するご連絡等、本事業の目的以外に使用することはありません。

入賞者の氏名、学校、作品等は東京都のホームページ等にて公表予定です。予めご了承ください。

また、入賞者の方には個別にご連絡し、作品に込めた思い等をお伺いすることがあります。

11. 問合せ先

東京都福祉保健局保健政策部健康推進課事業調整担当
電話番号 03-5320-4361

(キリトリ線)

《 未成年者喫煙防止ポスターコンクール 作品応募用紙 》

☆記入の上、作品裏面に貼付してください。

事務局使用欄(空欄のままご提出ください。)

作品No.

① 応募区分 ※番号を記入	I. 小学生の部 / II. 中学生の部 / III. 高校生の部		
ふりがな			
② 氏名			
③ 学校名			④ 学年
⑤ 学校の 連絡先	〒 TEL		

▼学校単位で応募いただく方のみご記入ください

⑥ 担当の先生 のお名前	
-----------------	--

▼個人で応募いただく方のみご記入ください

⑦ ご自宅の 連絡先	〒 TEL
---------------	-------