

# 令和6年度献血運動啓発ポスター募集要項

## 1. 趣 旨

奈良県及び奈良県献血推進協議会では、令和6年度「愛の血液助け合い運動」（7月1日～8月31日）月間行事の一環として「献血運動啓発ポスター」を募集します。これは、広く県民の皆様に献血についての理解を深めていただき、献血運動推進のPRに役立てるために実施するものです。

## 2. 募集するポスター

- (1) 広く県民の方に献血への参加・協力を呼びかけるものとし、必ず、ポスターに「献血」「血液」等の語句または、それと同意の語句もしくは、その語句を使用した標語等を入れて、献血をアピールするものにしてください。
- (2) 応募資格は、県内在住・在学・在勤の方に限ります。
- (3) ポスターのサイズは四つ切り画用紙（38.2cm×54.1cm）とし、パソコン作品はB4サイズ以上B2サイズ以下とします。
- (4) ポスターの裏面には、応募者の郵便番号・住所・氏名（ふりがな）・電話番号・性別・年齢（児童・生徒は学校名・学年）を記入してください。
- (5) 以下の例に該当する場合は入賞の選考外となりますので、ご注意ください。

例)

- ・過去に応募された物。
  - ・けんけつちゃん等アニメのキャラクターの使用があるもの。
  - ・赤十字のマークを使用しているもの。（ジュネーブ条約により使用制限があるため。）
  - ・誤字、脱字があるもの。
- ～よくある間違い～  
「献」の「犬」の点がない、または位置が誤っている。

## 3. 主催

奈良県・奈良県献血推進協議会

## 4. 募集期間

令和6年4月1日(月)～令和6年6月4日(火)

## 5. 送付先

〒630-8501

奈良市登大路町30 奈良県薬務・衛生課

代表TEL 0742-22-1101 内線 3223

直 通 0742-27-8664

## 6. 賞

特選1点・入選5点以内・佳作若干数

## 7. 審査結果の発表及び表彰等

審査結果は、7月中旬頃までに受賞者あて通知するとともに、入賞作品については表彰並びに展示を行います。

## 8. その他

- (1) 著作権は、主催者に属します。
- (2) 入賞作品の中で優秀なものは、「献血運動啓発ポスター」等として、献血運動推進広報に活用するこ

とがあります。その際、必要に応じ字句等の修正を加えることがあります。

- (3) 入賞者については作品の発表及び献血運動を推進するために、氏名・学校名・学年・受賞名を一般に公表させていただくとともに、報道機関へ資料提供するほか、奈良県・奈良県赤十字血液センターホームページ、デジタルサイネージ等に掲載することをご承知願います。
- (4) 特選、入選作品について返却を希望される場合は、令和7年3月末までに申し出てください。  
(ただし、展示や啓発物品の作成に使用させていただく関係上、返却は令和7年4月以降となり、県庁まで引き取りにご協力をお願いします。)
- (5) 応募者全員に参加賞があります。