

市内の障がい者支援施設や特別支援学校等に所属されている方は、個別の応募ではなく、それぞれの所属先を通して、お申込みください。

「わく・わくアートコンクール in うつのみや2024」作品募集要項

【開催日】

令和6年9月20日（金）午後 2時～午後4時 宇都宮市文化会館展示室（作品展示のみ）
9月21日（土）午前10時～午後1時 宇都宮市文化会館

【申込方法】

別紙2-1 作品応募申込書をメールにて提出

【申込提出期限】

令和6年8月1日（木）までに申込書を障がい福祉課あてメールにて提出

メールアドレス u1904@city.utsunomiya.tochigi.jp

1. 対象

宇都宮市に在住又は通勤通学している障がい者（児）

2. 募集作品

以下の要件をすべて満たす作品（造形表現のジャンルは問いません）

・自作（オリジナル）、未発表であること

・ 1人（グループ可）1作品まで

※ パソコン等で作成し、印刷したデジタル作品も可（AIによる生成は不可）

※ 第三者の著作権及び知的財産権、肖像権等に抵触する作品は不可。

※ 作品は、原則として「うつのみやふれあい文化祭」の会場に展示及びホームページ（わく・わくバーチャル美術館 U 等）へ掲載し、入賞作品は啓発物品への掲載、巡回展示等も行います。展示・掲載は、作品・作品名・作者名（希望者はイニシャル）・作者より一言です。

【規格】※要件を満たさない場合は、出品をお断りする場合があります。

■平面の作品：額装を含み、12号（縦60.6cm×横60.6cm）以内

・ 必ず額装（作品保護のため、アクリル板等で作品の表面を覆う。ガラス不可）を施し、裏面にひも等を付け、壁に展示可能な状態にしてください。

■立体の作品：幅60cm×奥行き60cm×高さ45cm以内、重量20kg以内

・ 机の上に展示可能な状態にしてください。

・ 複数の造形物からなる作品は1つの作品として、台座に貼りつける等の固定をしてください。 ※組立を要する作品は不可

3. 作品の出品（搬入）

・ 提出物：作品、**【別紙2-2】** 出品名札（作品右下に貼り付け）

・ 提出日時：9月19日（木）午前10時～午前12時

・ 提出場所：**文化会館 2階展示室**

4. 作品の返却（搬出）

入賞作品以外の応募作品については、9月21日（土）午後1時～午後3時に、文化会館2階展示室に受け取りに来てください。

※入賞作品は、巡回展示を行うため、障がい福祉課で保管し、巡回展示終了後返却します。

※ **【別紙2-1】** 作品応募申込書、**【別紙2-2】** 出品名札は、市ホームページから取り出してください。

（宇都宮市HP → 暮らし → 障がい者の方へ → 外出支援・社会参加 → 障がいのある人の芸術作品を募集します [ページID 1014452](#)）

※ 搬入出時、混みあった場合は、お待ちいただくことがあります。

5. 応募作品の審査，入賞作品発表及び表彰

- ・ 審査委員による選考方式により審査し，入賞作品を決定します。
- ・ 宇都宮市長賞（1点），審査委員長賞（3点），審査委員特別賞（8点），わく・わく賞（18点）の合計30点を予定しています。入賞者には，賞状と副賞を贈呈します。
※グループの場合，賞状は連名またはグループ名で1枚，副賞は1つとなります。
- ・ 入賞作品については，作者本人あてにご連絡します。
- ・ 11月23日（木・祝）福祉の祭典にて，入賞者（わく・わく賞除く）の表彰式を予定しています。表彰（賞状と副賞の贈呈）の方法等につきましては，後日，御連絡いたします。

6. 入賞作品の巡回展示会の開催

- ・ 入賞作品については，11月～12月頃，市内の大型商業施設等において，巡回展示会の開催を予定しております。
- ・ 巡回展示会の日程・会場については，市ホームページ等でお知らせします。

7. 著作権

作品の著作権は，本人に帰属しますが，啓発物品や市ホームページ掲載等，「わく・わくアートコンクールinうつのみや」の普及啓発に関する著作権使用の権利は，宇都宮市に帰属するものとします。

8. 個人情報の取扱いについて

- ・ 個人情報は，審査会，応募作品の問い合わせ，審査の結果通知，作品の返却，その他業務の実施に必要な場合にのみ使用します。
- ・ 原則として，本人の承諾なしに，それ以外の目的で個人情報を利用または第三者に提供することはいたしません。
- ・ 個人情報は，行政機関の保有する個人情報の保護に関する法律（平成15年法律第58号）に基づき，適正に取り扱います。

9. 免責事項

作品の保管については，万全の注意をもって取り扱いますが，やむを得ない事故等による作品の損傷に対しては，その責任を負いませんので，あらかじめ御了承ください。

10. 問い合わせ先

〒320-8540 宇都宮市旭1丁目1番5号
宇都宮市保健福祉部障がい福祉課 自立支援グループ
電話 028-632-2229