

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。

「うつのみやわく・わくアートコンクール2026」作品募集要項 【個人参加用】

【開催日】

令和8年11月13日（金）午後2時～4時 宇都宮市文化会館 展示室（作品展示のみ）

11月14日（土）午前10時～午後0時30分 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】

9月25日（金）【厳守】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・通所している障がい者（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による生成は除く）

※ 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「第24回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のみ可）・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、**縦63cm×横63cm** 以内

- ・ 必ず**額装**（作品保護のため、必ず**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63cm×奥行き63cm×高さ45cm** 以内、重量**20kg** 以内

- ・ **机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）

※ 別紙2-2の作品名、氏名は別紙2-1と一致するようにご記入ください。

- ・ 提出日時：11月12日（木）午前10時～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、**11月14日（土）午後0時30分～2時30分に、文化会館2階展示室に搬出に来てください。**

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

※ **【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（1点）、審査委員特別賞（4点）、わく・わく賞（24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（月・祝）「宇都宮市民福祉の祭典」にて、入賞（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、ご連絡いたします。

6. 入賞作品の巡回展示会の開催

- ・ 入賞作品については、1月～2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、「うつのみやわく・わくアートコンクール2025」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. 個人情報について

個人情報は、審査会、作品の問い合わせ、審査の結果通知、作品返却、その他業務の実施に必要な場合にのみ使用します。

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、あらかじめご了承ください。

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 028-632-2228, 2229