

## 作品写真 貼付位置

上↑(作品がタテの場合)

### <ご注意>

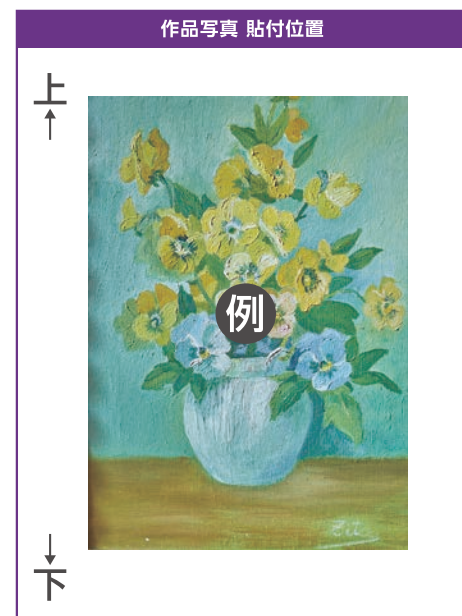
- ① 鮮明な写真を用意してください。
- ② 写真の大きさは、  
A5(148ミリ×210ミリ)・ハツ切(165ミリ×216ミリ)以上で、  
太枠内におさめてください。
- ③ 造形作品は、正面・横それぞれ1枚ずつ用意してください。
- ④ 写真審査の為、枠内に「作品写真」を、天地(上下の向き)を  
正しく貼ってください。
- ⑤ 写真は返却しません。

### <写真審査の為の撮影ポイント>

- ① 自然光の下で撮影してください。(作品の色が原画に近くなります)
- ② 正面から撮影してください。  
(斜めで撮影すると作品フレームが歪み、作品の見え方に影響します)
- ③ 正面で撮影する際には、撮影者が写り込まないように  
アクリル板を外して撮影してください。

#### \* 貼付(例)

作品がタテの場合



作品がヨコの場合



↓  
下

(作品がヨコの場合) → 右

# 第40回 “美のなかにふれあいがある” 東京都障害者総合美術展

絵画  
写真

## 募集要領

書  
造形

出品申込書受付▶ 令和7年6月13日(金)まで

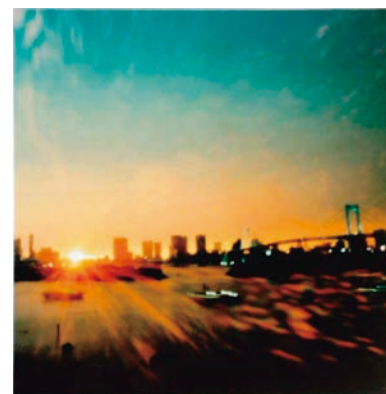
絵画  
優良賞  
第39回東京都障害者総合美術展  
「掛川城NO.2」 鈴木 伸明



造形  
奨励賞  
第39回東京都障害者総合美術展  
「マフラー似合うかな」 中里 房子



写真  
奨励賞  
第39回東京都障害者総合美術展  
「煌光(針穴写真)」 矢野 明子



書道  
審査員特別賞  
第39回東京都障害者総合美術展  
「星」 熊田 昇生



展示期間 令和7年8月20日(水)～8月24日(日)

展示会場 西武渋谷店 A館7階 催事場

主催



主管



公益財団法人 日本チャリティ協会

● 出品申込書送付・お問合せ先 ●

公益財団法人 日本チャリティ協会 東京都障害者総合美術展事務局

〒160-0022 新宿区新宿1-18-12 柳田ビル3階

TEL:03-3341-0803 FAX:03-3359-7964 <https://www.charitykyokai.or.jp/>

第40回 東京都障害者総合美術展 募集要領

募集対象

都内に在住し、身体障害者手帳、愛の手帳、精神障害者保健福祉手帳の交付を受けている方、または発達障害などがある方。

作品規格

- 1人につき1点
- 絵画・写真／(額装など含む)タテ+ヨコの合計220cm以内
- 書／(軸装など含む)タテ+ヨコの合計250cm以内
- 造形／高さ+幅+奥行きの合計200cm以内、重さ20kg以内(会場での組立てが必要で、そのまま展示できる状態の作品)

\*受付不可の作品

「作品規格」を超えるもの、ガラス額装、壊れやすいもの、電気や水などを使用したもの、他人の作品を模倣したもの、AIを使用したもの、その他これらに類する作品

応募方法

受付メ切／令和7年6月13日(金)消印有効

次の2点を事務局宛にご郵送ください。①②とも折りたたんでも構いません。

①出品申込書

ウラ面に作品写真を必ず貼って下さい。

②返信用レターパック

お届け先(To)を必ず記入して下さい。

注意事項

出品申込書に作品写真の添付がない場合、応募の受け付けはできません。応募作品は主催者・主管者が印刷物などに使用できることとします。申込書を郵送する際には、郵便料金をご確認ください。

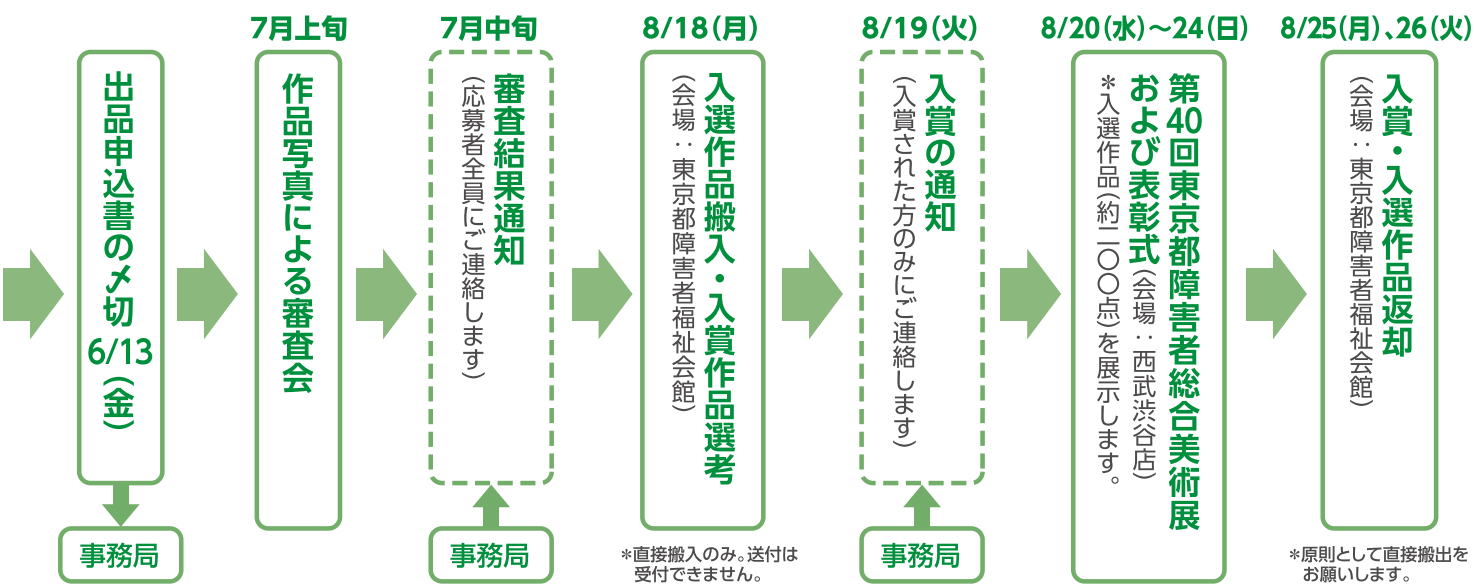
審査方法

①入選作品の審査 申込書添付写真による審査を行います。選考結果は応募者全員に7月中旬頃通知します。

②入賞作品の審査 入選通知を受けた作品を8月18日(月)に搬入し、現物による審査を行います。(会場：東京都障害者福祉会館〔港区芝5-18-2〕)

応募から作品返却までの流れ(予定)

出品申込書をお送りいただいた後のスケジュールは次のとおりです。詳細につきましては、7月中旬に事務局からお送りする案内をご確認ください。



| 審査員(予定) |    |                            | 順不同 |
|---------|----|----------------------------|-----|
| 建畠      | 哲  | 埼玉県立近代美術館長                 |     |
| 友永      | 詔三 | 造形作家                       |     |
| 堀       | 吉光 | 書家 奎星会顧問                   |     |
| 板見      | 浩史 | フォトエディター 日本フォトコンテスト協会代表理事  |     |
| 八代      | 英太 | アドバイザー 日本チャリティ協会会長         |     |
| 小泉      | 孝夫 | 東京都福祉局 障害者施策推進部 共生社会推進担当課長 |     |

返信用封筒はレターパックに統一になりました。お届け先(To)に返信先を必ず記入してください。

- 個人 →レターパックライト
- 施設等団体(目安にしてください) 10作品まで→レターパックライト 10作品以上→レターパックプラス

出品申込書送付・お問合せ先

公益財団法人日本チャリティ協会  
東京都障害者総合美術展事務局  
〒160-0022 新宿区新宿1-18-12  
柳田ビル3階  
TEL:03-3341-0803  
FAX:03-3359-7964

出品申込書 (第40回 東京都障害者総合美術展) ABCD

①作者について

太枠内に記入し、該当する項目にチェックをつけてください。☑

|                                                                                                                                                                                                                        |                                               |      |             |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|------|-------------|
| 作者名(ふりがな)<br><input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> グループ<br>*グループの場合は別紙に全員の氏名・障害種別・年令を書いてください。                                                                                                           | 年齢                                            | 制作人数 | 名           |
| 連絡先[書類送付先]<br><input type="checkbox"/> 作者本人<br><input type="checkbox"/> 家族<br><input type="checkbox"/> 施設<br><input type="checkbox"/> 他( )                                                                             | 〒 区・市 町・村<br>(施設名) (代表者名) 様<br>電話 FAX メールアドレス |      |             |
| 障害について(身体障害の場合、障害種別を○で囲んでください。)                                                                                                                                                                                        |                                               |      | 美術展<br>応募回数 |
| <input type="checkbox"/> 身体障害[肢体・視覚・聴覚・内部・言語・他( )] 級<br><input type="checkbox"/> 知的 度<br><input type="checkbox"/> 精神 級<br><input type="checkbox"/> 発達障害<br><input type="checkbox"/> 入選された場合、作者名・タイトルとあわせて障害種別を紹介してもよい。 |                                               |      | 回目          |

②作品について

|            |                                                                                                                                              |       |       |    |
|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-------|----|
| タイトル(ふりがな) |                                                                                                                                              |       |       |    |
| ジャンル／大きさ   | <input type="checkbox"/> 絵画 <input type="checkbox"/> 書 <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> 造形(素材) )<br>*額などの外枠のサイズを書いてください。 |       |       |    |
|            | タテ(高さ)                                                                                                                                       | ヨコ(幅) | 造形の場合 |    |
|            | cm                                                                                                                                           | cm    | 奥行き   | 重さ |
|            |                                                                                                                                              | cm    | kg    |    |

③写真審査の為、ウラ面に作品写真貼付をお願いします。