

各都道府県協会の事務局所在地および連絡先 (※応募作品は、学校・団体が所在する下記都道府県協会へご応募ください)				
都道府県	名 称	郵便番号	事務所所在地	電話番号
北海道	北海道知的障がい福祉協会	060-0002	北海道札幌市中央区北2条西7丁目 かでる2・7 4階	011-271-0228
青森	青森県知的障害者福祉協会	030-0822	青森県青森市中央3-20-30 県民福祉プラザ 2階 青森県社協内	017-723-1391
岩手	岩手県知的障害者福祉協会	020-0831	岩手県盛岡市三本柳8地割1番3 ふれあいランド岩手内	019-637-4407
宮城	宮城県知的障害者福祉協会	983-0836	宮城県仙台市宮城野区幸町4-6-2 県障害者福祉センター内	022-293-4005
秋田	秋田県知的障害者福祉協会	010-0922	秋田県秋田市旭北栄町1-5 県社会福祉会館 7階	018-864-2715
山形	山形県知的障害者福祉協会	990-0033	山形県山形市諏訪町1-2-7 社会福祉法人愛泉会内	023-864-0256
福島	福島県知的障害者福祉協会	961-8061	福島県西白河郡西郷村小田倉字上上野原5-3 県社会福祉事業団事務局内	0248-25-3020
茨城	茨城県心身障害者福祉協会	310-0851	茨城県水戸市千波町1918 セキショウ・ウェルビーイング福祉会館 1階	029-244-7461
栃木	栃木県障害施設・事業協会	320-8508	栃木県宇都宮市若草1-10-6 とちぎ福祉プラザ内	028-612-1912
群馬	群馬県知的障害者福祉協会	371-0843	群馬県前橋市新前橋町13-12 県社会福祉総合センター 5階	027-255-6592
埼玉	埼玉県発達障害福祉協会	330-8529	埼玉県さいたま市浦和区針ヶ谷4-2-65 彩の国こやかプラザ内	048-822-1467
千葉	千葉県知的障害者福祉協会	274-0054	千葉県船橋市金堀町499-1 大久保学園内	047-457-2462
東京	東京都発達障害支援協会	185-0021	東京都国分寺市南町2-11-14 トミービル 3階	042-300-1366
神奈川	神奈川県知的障害施設団体連合会	221-0825	神奈川県横浜市中区磯子区3-17-2 神奈川県社会福祉センター5階	045-316-5610
山梨	山梨県知的障害者支援協会	407-0263	山梨県韭崎町穴山5164 穴山の里内	0551-25-5900
長野	長野県知的障がい福祉協会	380-0936	長野県長野市大字中御所字岡田98-1 長野保健福祉事務所庁舎内	026-225-0704
静岡	静岡県知的障害者福祉協会	420-0856	静岡県静岡市葵区駿府町1-70 県総合社会福祉会館 3階	054-254-6341
愛知	愛知県知的障害者福祉協会	440-0837	愛知県豊橋市三ノ輪町字本興寺41-1 第一丸中ビル 2階	0532-87-4333
岐阜	岐阜県知的障害者支援協会	500-8385	岐阜県岐阜市下奈良2-2-1 県福祉・農業会館内	058-213-0062
三重	三重県知的障害者福祉協会	514-2313	三重県津市安濃町今徳247 まり苑内	059-268-1115
新潟	新潟県知的障害者福祉協会	949-5406	新潟県長岡市浦9750番地 社会福祉法人中越福祉会内	0258-86-4350
富山	富山県知的障害者福祉協会	939-2298	富山県富山市坂本3110 社会福祉法人セーナー苑内	076-467-5093
石川	石川県知的障害者福祉協会	920-8557	石川県金沢市本多町3-1-10 県社会福祉会館内	076-264-1728
福井	福井県知的障害者福祉協会	910-0026	福井県福井市光陽2-3-22 県社会福祉センター 3階	0776-63-5099
滋賀	滋賀県知的ハンディをもつ人の福祉協会	526-0043	滋賀県長浜市大成支町4115-1 あそしあ内	0749-68-2666
京都	京都府知的障害者福祉施設協議会	604-8804	京都府京都市中京区壬生坊城町48番地6 京都社会福祉会館3階	075-366-6699
大阪	大阪府知的障害者福祉協会	542-0012	大阪府大阪府中央区谷町7-4-15 府社会福祉会館内	06-6763-3785
兵庫	兵庫県知的障害者施設協会	651-0062	兵庫県神戸市中央区坂口通2-1-1 県福祉センター 5階	078-862-6026
奈良	奈良県知的障害者施設協会	639-0261	奈良県香芝市尼寺616 ゆらくの里内	0745-77-8788
和歌山	和歌山県知的障害者福祉協会	640-1162	和歌山県海南市上谷777-1 太陽の丘内	073-487-4352
鳥取	鳥取県知的障害者福祉協会	689-0201	鳥取県鳥取市伏野1729-5 県立福祉人材研修センター内	0857-59-6344
島根	島根県知的障害者福祉協会	690-0011	島根県松江市東津田町1741-3 いききプラザ島根内 社会福祉協議会	0852-61-2002
岡山	岡山県知的障害者福祉協会	700-0807	岡山県岡山市北区南方2-13-1 県総合福祉・ボランティア・NPO会館 2階	086-226-7711
広島	広島県知的障害者福祉協会	732-0816	広島県広島市南区比治山本町12-2 県社会福祉会館内	082-254-3416
山口	山口県知的障害者福祉協会	753-0072	山口県山口市大手町9-6 県社会福祉会館内	083-925-2424
徳島	徳島県知的障害者福祉協会	770-8008	徳島県徳島市西新浜町2-3-78 希望の郷内	088-663-5552
香川	香川県知的障害者福祉協会	769-2702	香川県東かがわ市松原1387番地 白鳥園内	0879-26-9331
愛媛	愛媛県知的障害者福祉協会	791-1121	愛媛県松山市中野町甲640 はばたき園内	089-963-3995
高知	高知県知的障害者福祉協会	782-0051	高知県香美市土佐山田町楠目3660 かがみの育成園内	0887-53-2174
福岡	福岡県知的障がい者福祉協会	816-0804	福岡県春日市原町3-1-7 クローバープラザ 6階	092-584-3377
佐賀	佐賀県知的障害者福祉協会	840-0815	佐賀県佐賀市天神一丁目4番15号 県社会福祉協議会内	0952-23-4248
長崎	長崎県知的障がい者福祉協会	852-8555	長崎県長崎市茂里町3-24 県総合福祉センター内	095-842-7007
熊本	熊本県知的障がい者施設協会	860-0842	熊本県熊本市中央区南千反畑町3-7 県社会福祉協議会内	096-324-5462
大分	大分県知的障害者施設協議会	870-0907	大分県大分市大津町2-1-41 県社会福祉協議会内	097-558-0319
宮崎	宮崎県知的障害者施設協議会	880-8515	宮崎県宮崎市原町2-22 県福祉総合センター内	0985-22-3380
鹿児島	鹿児島県知的障害者福祉協会	890-8517	鹿児島県鹿児島市鴨池新町1-7 県社会福祉センター内	099-256-6796
沖縄	沖縄県知的障害者福祉協会	901-2422	沖縄県中頭郡中城村字新垣1583番地 グリーンホーム内	098-989-4949

第11回

全国小・中学生

障がい福祉ふれあい作文コンクール

作文コンクールの目的

本コンクールは、将来を担う子どもたちが、小・中学生の多感な時期に、これまでの生活の中での障がいのある方とのふれあいや、学校生活、福祉ボランティアなどでの体験等を作文にすることで、障がいのある方の暮らしに関心を持ち、今後の福祉を考えるきっかけとなることを目指します。

また、受賞作品の公表を通じて、障がいの有無に関わらず相互に人格と個性を大切にし、共に支え合う社会の実現に寄与することを目的としています。

各大臣賞・会長賞の受賞者のお名前や作品は日本知的障害者福祉協会のホームページや、作文コンクール作品集等において公表し、広く啓発活動に活用させていただきます。



可能な限り、学校・団体を通じてご応募ください。

第11回 全国小・中学生

障がい福祉
ふれあい作文
コンクール

「障がいのある方とふれあつて
わたしにとっての障がい福祉」
～わたしにとっての障がい福祉～
小・中学生の皆さんが、
日頃の生活やボランティア活動の中で体験したこと、
感じたことなどがテーマです。
思いやりや助け合い、
優しい気持ちや温かい気持ちになったこと、
感動したことなどを自由に書いてください。

応募資格
全国の
小学生
中学生

主 催／ 公益財団法人 日本知的障害者福祉協会
後 援／ 文部科学省 厚生労働省 こども家庭庁
社会福祉法人全国社会福祉協議会
一般財団法人児童健全育成推進財団
全国特別支援学級・通級指導教室設置学校長協会
全日本特別支援教育研究連盟

令和6年
9月20日(金)
消印有効

お問
合せ

公益財団法人日本知的障害者福祉協会
事務局(作文コンクール担当係)
TEL:03-3438-0466 FAX:03-3431-1803
E-mail : sakubun@aigo.or.jp
本会ホームページ http://www.aigo.or.jp/

全国小・中学生
障がい福祉
ふれあい作文
コンクール



【応募資格
及び字数】 全国の小学生・中学生
小学生…1,200字以内 (B4・400字詰め原稿用紙3枚以内)
中学生…1,600字以内 (B4・400字詰め原稿用紙4枚以内)
※応募作品は1人1編に限ります。

【タイトル】 応募作品にはテーマに沿ったタイトルをつけてください。

【応募方法】 ①原稿用紙は市販のB4サイズ400字詰め【縦書き
20字×20字】を使用してください。
②原稿用紙の1枚目には、必ず作品のタイトル、氏名、
学校名、学年を記入してください。
③作品は、原則として応募する児童・生徒の自筆に限ります。
むずかしい場合は事前に日本知的障害者福祉協会
事務局までご相談ください。
④1作品ごとに必ず【応募票A(児童・生徒用)】に必要
事項を記入の上、原稿用紙とともに右上端を
ホチキスでとめてください。
⑤作品は、可能な限り、学校・団体等ごとに取りまとめ、
[応募票B(学校・団体等ご担当者用)]を記入・添付の上、
[応募票A(児童・生徒用)]の貼付された作品とともに
各都道府県協会事務局(裏面参照)までご応募ください。

【注意事項】 〇応募作品に関する個人情報の取扱いについては、右記の
《個人情報の取扱いに関するご案内》を必ずご確認ください。
〇応募作品は自作の未発表の作品に限ります。応募作品に
ついて著作権侵害等の争いが生じて、主催者は一切の
責任を負いません。
〇応募作品の返却は行いませんので、必要な場合は必ず事前に
コピー等をとってください。
〇受賞作品(文部科学大臣賞、厚生労働大臣賞、
内閣府特命担当大臣(こども政策担当)賞、会長賞)の
著作権は、公益財団法人日本知的障害者福祉協会に
帰属するものとします。
〇Chat Gpt等の生成AIを利用した作品の応募はできません。

【表彰】 応募作品の中から都道府県協会による選抜と、
本会の選考委員会による審査を経て優秀作品を表彰します。

【募集期間】 令和6年6月1日(土)～令和6年9月20日(金) 消印有効

【発表
期 間】 令和7年1月下旬～2月上旬(予定)

【公 表】 〇受賞者(文部科学大臣賞、厚生労働大臣賞、
内閣府特命担当大臣(こども政策担当)賞、会長賞)の
氏名・学校名・学年・都道府県名及び受賞作品は、
本会ホームページ、作文コンクール作品集等に掲載し、
公表いたします。
〇入選者の氏名・学校名・学年・都道府県名は、本会ホ
ームページ等に掲載し、公表いたします。

詳細は本会ホームページをご参照ください。
本会ホームページ <http://www.aigo.or.jp/>

賞 ●文部科学大臣賞・厚生労働大臣賞・内閣府特命担当大臣
(こども政策担当)賞(各賞小学生・中学生各1名/計6名)
【小学生の部】賞状、楯、及び副賞(図書カード2万円分 他)
【中学生の部】賞状、楯、及び副賞(図書カード3万円分 他)
●会長賞(小学生・中学生各2名/計4名)
【小学生の部】賞状、楯、及び副賞(図書カード1万円分 他)
【中学生の部】賞状、楯、及び副賞(図書カード2万円分 他)
●入 選(小学生・中学生各50名程度/計100名程度)
※都道府県協会により選抜され、かつ本会の審査を通過した作品
【小学生・中学生の部】賞状及び副賞(図書カード1千円分)
●参加賞(応募者全員) 文具等
●学校・団体賞(各都道府県の小学校・中学校または団体等
合計2校(または団体等)以内)
※作品応募に学校・団体等をあげて取り組み、
かつ都道府県協会により推薦された学校・団体等
【小学校、中学校、団体等】賞状

《個人情報の取扱いに関するご案内》

公益財団法人日本知的障害者福祉協会(以下「本会」という。)は、全国小・
中学生障がい福祉ふれあい作文コンクール応募票および応募作品に関する受賞
者の個人情報を、正当な業務の範囲で本コンクールの結果の公表、優秀作品の
公表を行うために利用させていただきます。

本会の業務遂行にあたり、全国小・中学生障がい福祉ふれあい作文コンクー
ル応募票および応募作品に関する個人情報を下記A・Bに記載のとおり利用する
ことにご同意いただきたく、お願い申し上げます。

A. 個人情報の利用目的の達成に必要な範囲内で、入選者の個人情報(氏名、
学校名、学年、都道府県名)を本会ホームページ等に掲載すること。

B. 個人情報の利用目的の達成に必要な範囲内で、大臣賞および会長賞受賞
者の応募作品および個人情報(氏名、学校名、学年、都道府県名)を本会ホー
ムページ、作文コンクール作品集等に掲載すること。

公益財団法人 日本知的障害者福祉協会

児童・生徒用

個人[応募票A]
↓
学校・団体等

※太線枠内を記入の上、必ず一作品には一枚の【応募票A】を
作文の上にホチキスで貼付してください。

公益財団法人 日本知的障害者福祉協会 第11回 全国小・中学生障がい福祉 ふれあい作文コンクール			
応募票A【個人票】			
応募経由	☐ 学校・団体等応募 (A票+B票) ☐ 個人応募 (A票のみ) ※いずれかに必ずチェックをつけて下さい。		
作品 タイトル			
応募者 氏 名	フリガナ		
がく 学 年	しょう 小 ・ 中	ちゅう 年	ねん 組
☐	入選または大臣賞・会長賞を受賞した場合、 《個人情報の取扱いに関するご案内》に記載された 公表を承諾しない方のみチェックしてください。		
と どう ふ け ん め い 都道府県名			
がっこうめい 学校名	りつ 立	(いずれかに○) しょう ちゅう がっこう 小・中 学校	

※上記の太線枠内は必ずご記入ください。

※学校・団体等を通さず個人で応募される方は下記二重線枠内も必ずご記入ください。

	〒		—	
じゅう しょ 住 所	し く ちょう そん 市・区・町・村			
でん わ 電 話	—		—	

(コピー可)

学校・団体ご担当者用

学校・団体等[応募票A+B]
↓
都道府県協会

※学校・団体等のご担当者は、[応募票A]の貼付された作品をとりまとめていただき、
[応募票B]に必要事項を記入の上、各都道府県協会までご応募ください。
※[応募票B]は学校・団体等ごとに一枚作成してください。

公益財団法人 日本知的障害者福祉協会 第11回 全国小・中学生障がい福祉 ふれあい作文コンクール							
応募票B【学校・団体等票】							
【学校名】				ご担当者氏名 ※必ずご記入ください			
立				(いずれかに○) 小・中 学校			
【団体等名】							
所在地(〒 —)							
都・道・府・県 市・区・町・村							
電 話 () —							
FAX () —							
E-mail @							
応 募 内 容							
小学生	小1	小2	小3	小4	小5	小6	計
	名	名	名	名	名	名	名
中学生	中1		中2		中3		計
	名		名		名		名
個人情報の取扱いに関する確認(※確認後、□にチェックしてください。)							
☐ 全ての応募者が、本作文コンクールの 《個人情報の取扱いに関するご案内》を確認している。							
備 考							

(コピー可)