令和7年度若年層向け薬物乱用防止啓発クリアファイル原画募集要項

1 趣旨

若年層の薬物乱用は、明るい未来を奪い、心身に深刻な影響を及ぼす社会問題です。

この募集は、薬物乱用防止の啓発として、豊中市立中学校の3年生に配布するクリアファイルの原画を選考するものです。若年層に身近なクリアファイルを通じて、薬物乱用の危険性を啓発し、正しい知識と強い意志を育むことを目的としています。

メッセージ性のある作品を採用することで、若年層の共感を促し、薬物乱用防止への意識を高めたいと考えています。

多様な世代からのご応募をお待ちしております。

2 募集題材

「若年層の大麻や危険ドラッグ等の薬物乱用を防ぐための啓発原画」

または

「一般用医薬品※のオーバードーズから若年層を守るための啓発原画」

※ドラッグストア等で購入できる薬のこと。市販薬ともいう。

上記をテーマにした絵画であり、薬物乱用防止にかかる啓発メッセージを掲載しているもので、暗くなりすぎず普段使いしやすいデザインのもの。

※啓発メッセージ例

- ・「NO DRUG」、「STOP DRUG」、「誘われたら断ろう!」、「愛する自分を大切に」、「自分の将来の夢や希望を大切に」、「ストップ! オーバードーズ」等

※注意点

- ・「ダメ。ゼッタイ。」、「一度したらやめられない」、「もう戻れない」というような一部の経験者が辛くなるようなワードは不可。
- ・誤字脱字は不採用（「NO DRAG」⇒正しくは「NO DRUG」等）

3 応募期限

令和7年10月24日（金曜）必着（必ず期日をお守りください。）

4 応募規定

- ・サイズはA4サイズ。
- ・作品の向きは縦型。
- ・画材の指定はなし（デジタル作品も可）
- ・製作いただいた作品の説明や思い等を作品の裏、別用紙、またはWord等に一言記載（文字数等規定なし。用紙指定なし。）

5 応募方法

郵送またはメールで下記へ送付

<郵送の場合>

作品の裏側右下に①氏名（ふりがな） ②連絡先電話番号を必ず明記してください。

宛先：〒561-0881

大阪府豊中市中桜塚4-11-1

豊中市保健所 保健安全課 医薬安全係

※郵送料は応募者負担

<メールの場合>

メール本文に①氏名（ふりがな） ②連絡先電話番号を必ず記載してください。

メールアドレス：ijiyakuji@city.toyonaka.osaka.jp

豊中市保健所 保健安全課 医薬安全係

6 結果の報告

選考終了後、クリアファイル原画に選出された方のみご連絡します。

（令和7年11月上旬予定）

7 賞品

選出された方にマチカネポイント 3,000 円分。

（マチカネポイントの付与申請については結果報告時にご案内します。スマートフォン等にマチカネポイントアプリのインストールが必要です。）

※マチカネポイントについてはこちら

https://www.city.toyonaka.osaka.jp/machi/sangyoushinkou/machikane_point/index.html

8 応募上の注意

- ・応募は日本国内在住の方に限ります。
- ・応募作品数は、ひとりあたり1作品までとします。
- ・啓発メッセージのないもの、応募規定サイズ以外のものは選考対象になりません。
- ・応募作品は返却しません。
- ・応募作品は、未発表で応募者がすべての著作権を有しているオリジナルの作品に限ります。

9 その他

- ・応募作品の著作権は、豊中市に帰属するものとします。
- ・応募作品は、薬物乱用防止啓発のため、豊中市のホームページに掲載する等活用します。
- ・お送りいただいた個人情報は、この事業以外の目的で使用することはありません。