

第26回 NHKハート展 詩の募集

「NHKハート展」は、全国の障害のある人から寄せられた詩を紹介する展覧会です。
今年も、ハート展の詩のメッセージを通し、全ての人々が支えあい輝ける社会を応援していきます。
日常で感じる気持ち、心にわいてきた言葉、誰かに伝えたい思いを詩に込めてご応募ください。

わたりうろかにいたるが
朝、わたりうろかにバスを待つ。
帰りには、はなはなと。
お母さんが、
「ほんたうに行きたんばい、うう」と
いた。
いなあ、
外食ばかりで。

細見 悠尋
9歳 肢体不自由/内部障害

ひととき
不思議だな
詩を書いている時
ピアノを弾いている時だけ
病気はそっと
椅子に座っていてくれる
待っていてくれる

都築 里絵
38歳 精神障害

十のぼりばこ
みつばちさんとくもさんと
かにさんかいた
みつばちさん
そのはりを
ほくにかしうくゆ
くもさん その糸を
みつばちさんの
はりにとおしうくゆ
かにさん その糸をいけさまで
くもさんの糸を
みつばちさんと
まつてくゆ

今村 光夫
74歳 知的障害

募集内容

障害のある人が書いた100字程度(短くても可)の詩

- 詩のテーマは自由。必ずタイトルをつけてください。
- 自作の未発表(インターネットなども含む)の詩に限ります。
*詩は応募後、選考結果発表まで未発表であること、さらに入選した場合、「NHKハート展」の展覧会開始まで未発表であることが条件です。
- 応募は一人5編まで。点字による応募も可能です。
- 展示をする際に、詩の一部抜粋展示や文字の加工などを行う場合があります。また、展示方法は、主催者に一任とさせていただきます。

応募方法

【郵送による応募】裏面の応募用紙またはA4サイズの用紙(応募用紙はホームページからもダウンロードできます)

- 1詩 2詩のタイトル 3名前(ふりがな) ※ペンネーム不可
4生年月日(西暦) 5障害者手帳などによる障害の種類
6郵便番号・住所 7電話番号 8FAX番号 9Eメールアドレス
を明記してお送りください。

【宛先】〒150-0041 東京都渋谷区神南1-4-1 第七共同ビル
NHK厚生文化事業団「NHKハート展」係

【インターネットによる応募】専用応募フォームに必要事項を入力してください。
「NHKハート展」ホームページ

<https://www.nhk.or.jp/heart-net/event/art/>

*学校や福祉施設から複数人の作品をまとめて応募していただく「団体応募」も可能です。その際は、学校や福祉施設名とその連絡先(住所・電話番号など)、担当者名を明記してください。また、作品ごとに必要事項も明記してください。

※第25回「NHKハート展」より 年齢は2020年4月1日時点

応募締切/2021年9月6日(月) ※郵送の場合、当日消印有効

作品選考・結果発表の方法

主催者が委嘱した選考委員が入選作品を選出します。
選考結果の発表は、入選者には直接ご連絡のうえ「NHKハート展」ホームページへの入選者名の掲載(2021年12月予定)をもってかえさせていただきます。

入選作品の展示・紹介

入選作品は、2022年3月以降開催予定の第26回「NHKハート展」で、全国各地で巡回展示する予定です。またホームページへの掲載のほかNHKの番組などでもご紹介させていただくことがあります。第26回NHKハート展の詳細は、別途発表いたします。

お問い合わせ

NHK厚生文化事業団「NHKハート展」係
電話 03-3476-5955(平日午前10時~午後5時)
FAX 03-3476-5956
Eメール info@npwo.or.jp

*応募作品は返却しません。応募作品の著作権は本人に帰属しますが、「NHKハート展」および主催者のダイバーシティ事業等の一環として応募作品の展示などを行う場合は、主催者が自由に使用できるものとします。
*入選作品を放送、イベント、インターネット、印刷物、広報、SNSなどで使用する場合があります。なお、お名前とお住まいの都道府県名・年齢・障害の種類をあわせて公表します。
*応募時に記載された個人情報とは適正に管理し、「NHKハート展」に関する連絡のみに使用します。

主催/NHK、NHK厚生文化事業団、全国社会福祉協議会 後援/内閣府

応募用紙

- 応募用紙1枚に、1編の詩をお書きください
- 枠内にタイトルと詩をお書きください
- たて書き、またはよこ書きのどちらかでお書きください
- 複数応募される場合は応募用紙をコピーしてお使いください
- 詩の内容で審査しますので、イラストは記入しないでください

タイトル (詩がよこ書きの場合)

タイトル (詩がたて書きの場合)

ふりがな
名前

※事務局使用欄

西暦 年 月 日 生まれ

※○をつけてください

本人直筆 ・ 代筆

※障害者手帳などによる該当の障害の種類に○をつけてください
 肢体不自由・知的障害・発達障害・視覚障害
 聴覚障害・精神障害・内部障害
 その他 ()

連絡先 個人・団体 (いずれかに○をつけてください)

※団体の場合は、必ず団体名・担当者名をお書きください

住所 〒 -

都道
府県

電話番号

() -

FAX 番号

() -

Eメールアドレス

※団体名

担当者名