

「NHKハート展」は

障害のある人がつづった

詩に込められた思いを、

著名人らが

アート作品で表現する

詩とアートの展覧会です。

## 第24回

# NHKハート展 詩の募集

詩からアートへ。  
ともに生きる。

日ごろ感じている気持ち、  
心にわいてきた言葉、  
誰かに伝えたい思いなどを  
詩に込めて  
お気軽にご応募ください。

たあ4  
まじか  
ましが  
あゆめ  
は  
あ  
い  
け  
る

たましいぬける



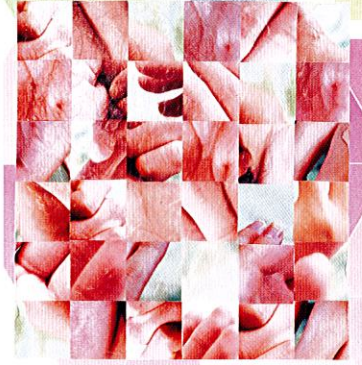
佐野 めい  
洋画家/  
女子美術大学名誉教授

小田島 煌楽  
神奈川県 7歳 肢体不自由

デザイン・メロージ

もしも「詩」という言葉を英語なら、  
私はデザイン・メロージと訳します。  
空いた月の眼珠が  
裂いた指先から涙を流す。  
鐘動はより強く  
鼓動はより活潑で  
涙よりも顔やかに  
響れ落ちる言葉です。  
私はデザイン・メロージと訳す  
誰にも気づけずとも、それはここに存在します。

金田一 晴華  
北海道 20歳 肢体不自由



ラブリー  
モデル/アーティスト

※第23回「NHKハート展」より・年齢は平成30年4月1日時点

### 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」の巡回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。

### 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) 4 生年月日(西暦)
  - 5 年齢 6 性別 7 障害者手帳などによる障害の種類
  - 8 郵便番号・住所 9 電話番号 10 FAX番号 11 E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】

「NHKハート展」ホームページ [www.nhk-sc.or.jp/heart-pj/art/heart/](http://www.nhk-sc.or.jp/heart-pj/art/heart/)

\*学校など「団体応募」の場合は、連絡先(住所・電話番号など)を「団体」に統一し、担当者名もあわせて明記してください。また、1作品ごとに必要事項を明記してください。

応募締切/平成30年9月6日(木) ※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(平成30年12月下旬頃)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、著名人やアーティストのアート作品とともに、平成31年4月以降、第24回「NHKハート展」として全国各地を巡回展示します。  
また、NHKの福祉番組などで紹介させていただく場合があります。

### 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6時) FAX03-3476-5956  
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」の一環として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・広報やチャリティー活動などで使用する場合があります。

\*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。個人情報 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、  
NHKサービスセンター、全国社会福祉協議会

# 第24回 NHKハート展 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<br><b>名前</b><br>性別 (男・女)<br><small>※必須項目ではありません。</small> | ※事務局使用欄  |
| 西暦 年 月 日 生まれ 年齢 歳   | ※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<br>肢体不自由・知的障害・発達障害・視覚障害<br>聴覚障害・精神障害・内部障害<br>その他 ( ) |
| ※○をつけてください<br>本人直筆 ・ 代筆                                       |  |

|                                   |                         |
|-----------------------------------|-------------------------|
| <b>連絡先</b> 個人・団体 (いずれかに○をつけてください) | <b>電話番号</b><br>( ) -    |
| ※団体の場合は、必ず団体名・担当者名をお書きください        |                         |
| <b>住所</b> 〒 -<br>都道<br>府県         | <b>FAX 番号</b><br>( ) -  |
| ※団体名                              | <b>Eメールアドレス</b><br>担当者名 |