

第13回(令和3年度) 「歯・口の健康啓発標語コンクール」



— 実施要項 —

大阪府学校歯科医会では、「生きる力」をはぐくむ、子どもたちの歯と口の健康つくり運動の一環として、「歯・口の健康啓発標語コンクール」を行います。

主 催 (一社)大阪府学校歯科医会

後援・協力 大阪府、大阪府教育委員会(協力)

(一社)大阪府歯科医師会、(公社)大阪府歯科衛生士会

テ マ 歯・口の健康づくりを基としたもの

- 選考基準**
1. 口腔全体の健康を取り上げ、かつ成長期だけでなく生涯にわたってのスローガンになるような標語という点に重点を置くこと
 2. 教育上不適切な表現、人によっては不快感を抱かせるような表現のこと

応募の際の注意事項

1. 特定の歯科用品名・商品名の記載のないこと
2. 「虫歯」ではなく、ひらがなで「むし歯」と記すこと
3. 他の団体の主催するコンクール等に応募していないこと
4. 作品は未発表のものであること
5. 作者が当該年度に作成した作品を応募すること

対象学年 小学校1年生～中学校3年生

応募作品数、提出方法および提出期限

各学校より必ず3点以内の応募とし、所定の応募用紙に、作品毎に、学校名(所在地、TEL、FAX)、学年、氏名、フリガナ、性別を必ず明記して下さい。

なお、応募用紙は返却致しませんので、ご了承願います。

各学校より直接、事務分室へ郵送又はFAXにてお送り願います。

提出期限：令和3年7月10日(土)

詳細については本会事務局06-6772-8367へお問い合わせ下さい。

審査方法 第一次審査は各学校で行い必ず3点以内を事務局分室へ送付願います。

※各学校での総応募数を記載願います。

第二次審査は主催者で行います。

第三次審査は別に設けた審査委員会で行います。

賞状・賞品 大阪府知事賞、大阪府教育委員会賞、大阪府歯科医師会賞、大阪府学校歯科医会賞、優良賞を設け、賞状・賞品を贈呈致します。

表 彰 令和3年12月2日(木)開催の「第65回(令和3年度)大阪府学校歯科保健研究大会」に於いて表彰致します。

作品の帰属 標語の使用権は、大阪府学校歯科医会に帰属し、歯科保健啓発の目的で、応募作品の通り、又は一部改変して使用できるものとします。

使 用 優秀作品は、口腔衛生普及に関する広報啓発活動に使用します。

※一般社団法人 大阪府学校歯科医会 事務局

〒543-0033 大阪市天王寺区堂ヶ芝1-3-27 大阪府歯科医師会館内

TEL 06-6772-8367 FAX 06-6772-5252

宛先 事務局分室

〒543-0033 大阪市天王寺区堂ヶ芝1-9-2 遠本興産ビル4階

第13回(令和3年度)歯・口の健康啓発標語コンクール 応募用紙

| | | |
|-------|---|-------|
| 学校名 | | |
| 住所 | 〒 | |
| T E L | | F A X |

| | | |
|------|--|----|
| ふりがな | | |
| 氏名 | | |
| 学年 | | 性別 |
| 標語 | | |
| ふりがな | | |
| 氏名 | | |
| 学年 | | 性別 |
| 標語 | | |
| ふりがな | | |
| 氏名 | | |
| 学年 | | 性別 |
| 標語 | | |

| | |
|-------|---|
| 応募者総数 | 名 |
|-------|---|