

## 『つながれボランティアの輪』推進運動

# 平成 29 年度福井県ボランティア作文コンクール 実 施 要 項

### ■目 的

福井県ボランティアセンターでは、県民のボランティア活動の一層の推進とボランティア活動を通じて「つながり」と支え合う社会の「価値」や「豊かさ」を実感できる一貫性をもった県民総参加型の『つながれボランティアの輪』推進運動（以下、「本推進運動」という）を実施しています。

この「福井県ボランティア作文コンクール」は、本推進運動の一環として、県民が普段のボランティア活動や「サマーボランティア体験」の活動を通じて気づいたことや考えたことのふり返しを行い、ボランティア活動の意義や価値を共有することを目的に実施します。

### ■主 催

社会福祉法人 福井県社会福祉協議会 福井県ボランティアセンター

### ■後 援

福井県

### ■募集内容

- (1) テーマ ①ボランティア活動の経験から得たこと・感じたこと  
②ボランティアについての自分の思い・考えていること
- (2) 応募資格 県内在住の小学生以上の方
- (3) 募集部門および応募点数
  - ①小学生の部 1人1点
  - ②中学生の部 //
  - ③高校生の部 //
  - ④一般の部 //
- (4) 募集締切 平成29年9月8日（金）必着
- (5) 応募規定

#### 【記載事項】

- ①作品は、400字詰め原稿用紙に、小学生・中学生の部は2枚以上4枚以内（800字以上1,600字以内）、高校生・一般の部は3枚以上5枚以内（1,200字以上2,000字以内）にまとめてください。
- ②応募の際は必ず次の事項を記載した別紙を作品に添付してください。  
応募部門（小学生の部、中学生の部、高校生の部、一般の部）、作品の題名、氏名（ふりがな）、学年・年齢、性別、住所、連絡先電話番号  
※学生の方は学校名（ふりがな）・学年も必ず記入してください。  
※学校でまとめて応募いただく場合は、学校の住所、電話番号の記載のみで結構です。

<添付用紙例>※学生の方は、学校名を正式にご記入ください。例：〇〇市立〇〇小学校

応募部門			
作品の題名			
ふりがな		学年／年齢（一般は年齢のみ）	性別
氏名		年生／歳	男・女
住所	〒		
連絡先電話番号			
ふりがな			
学校名	学校		
学校取りまとめの場合 担当教諭名			

**【注意事項】**

- ①応募作品は返却しません。
- ②作品は未発表のものに限ります。
- ③入賞作品の諸権利は福井県社会福祉協議会に帰属します。
- ④選考経過についての問い合わせには応じられません。

**■表彰等**

(1) 賞

- |       |            |         |      |
|-------|------------|---------|------|
| ①最優秀賞 | (福井県知事賞)   | 各部門から1点 | 計4点  |
| ②優秀賞  | (福井県社協会長賞) | 各部門から1点 | 計4点  |
| ③入選   | (福井県社協会長賞) | 各部門から4点 | 計16点 |
| ④学校賞  | (福井県社協会長賞) | 3校まで    |      |

(2) 副賞

- |       |       |           |      |
|-------|-------|-----------|------|
| ①最優秀賞 | 1点あたり | 10,000円相当 | 商品券等 |
| ②優秀賞  | 〃     | 5,000円相当  | 〃    |
| ③入選   | 〃     | 1,000円相当  | 〃    |
| ④学校賞  | 盾     |           |      |

(3) 発表 平成29年10月上旬までに入賞者に直接通知します。

(4) 表彰

- ①各賞受賞者には、表彰式（10月28日(土)於：福井県生活学習館）を別途行う予定です。
- ②入賞作品は福井県ボランティアセンターのホームページに掲載します。

**■審査**

審査は、表彰選考委員会で行ないます。

**■問い合わせ先**

福井県社会福祉協議会 地域福祉課地域福祉グループ内  
福井県ボランティアセンター（担当：蟹瀬）

TEL 0776-24-4987 FAX 0776-24-0041 E-mail volunt@f-shakyo.or.jp