

## 第12回 献血ポスターコンペティション

### 【実施要綱】

#### 1 目的

少子高齢化が進む中、若年層（10～30代）の献血者数は減少傾向にあります。日本の少子高齢化が今後ますます進んでいくと、将来の安定供給に支障をきたす恐れがあります。

将来にわたり献血運動及び輸血医療を支える若年層の方々へ献血について関心を高めていただくことを目的とし、当コンペティションを実施します。

若い感性で、同世代に訴えかける、オリジナリティのある献血ポスターデザインを制作してください。応募、制作及び投票審査を通して献血について触れただけだけでなく、同じ年齢層からの新鮮なアイデアを取り入れた献血啓発ポスターを掲示することにより、若年層の方々へ積極的な献血への参加を推進します。

また、当コンペティション参加者の献血動向のデータを蓄積し、本コンペティション実施による若年層の方々の献血普及への効果について検証・評価します。

#### 2 主催

日本赤十字社東海北陸ブロック血液センター

#### 3 概要

##### (1) 名称

第12回「献血ポスターコンペティション」

##### (2) 募集部門

下記3部門で募集します。部門を選択して応募してください。

ア 「中学生の部」

イ 「高校生の部」

ウ 「一般の部」(中学校・高等学校・高等専門学校に所属していない方)

##### (3) 募集期間

令和5年5月22日(月)～7月28日(金)

学校等での団体応募の場合は9月8日(金)まで

※いずれも必着

(応募いただいた方先着100名様にオリジナルグッズをプレゼントします。)

##### (4) 応募資格

東海北陸7県に在住又は在勤・在学の中学1年生～29歳の方  
(令和5年4月1日から令和6年3月31日の間に中学1年生～29歳の方)

(5) 応募方法

別添「応募要項」のとおり

(6) 審査期間及び審査方法

令和5年9月下旬～(約1カ月間)

※ 詳細日程については当ブロック血液センターホームページにて別途発表します。

(ポスターコンペティション専用ページにてページを訪問した方々に1人各部門1票ずつ投票していただきます。)

(7) 結果発表

令和5年12月中旬にホームページ内で発表

(8) 賞の種類

・最優秀賞(1点):賞状、副賞(商品券:3万円分)、ポスター化、ノベルティ化

・優秀賞「中学生の部」(1点):賞状、副賞(図書カード:1万円分)

・優秀賞「高校生の部」(1点):賞状、副賞(図書カード:1万円分)

・優秀賞「一般の部」(1点):賞状、副賞(図書カード:1万円分)

・各県(※)赤十字血液センター所長賞(各1点計7点):

賞状、副賞(図書カード:1万円分)

※ 東海北陸ブロック内の7県(富山、石川、福井、岐阜、静岡、愛知、三重)

(9) 選考

上記(6)の審査方法により、全作品から最多得票の作品1点を最優秀賞とします。優秀賞については、各部門の中から最優秀賞を除いた最多得票の作品とします。各県赤十字血液センター所長賞については、東海北陸7県の各血液センターが当該県在住者又は在勤・在学者の応募作品より最優秀賞及び優秀賞を除いた1点を選出します。

※ 在住県と在勤・在学県が異なる場合は在住県を基準とします。

(10) 表彰

令和5年12月中旬

※ 詳細は当ブロック血液センターホームページにて別途発表します。

(11) 使用用途

最優秀賞のデザインはポスター化し、東海北陸ブロック内の7県（富山、石川、福井、岐阜、静岡、愛知、三重）及び赤十字関連行事において活用し、若年層献血啓発ポスターとして献血ルーム等に一定期間掲示及び学校・行政・献血協力団体等へ配布します。また、デザインを機関誌、グッズ等にも使用します。

[事務局]

日本赤十字社 東海北陸ブロック血液センター 献血管理課

〒489-8585 愛知県瀬戸市南山口町539-3

電話：0561-89-7808（直通）※受付時間：平日9～17時

E-mail：poster-compe@tkhr.bbc.jrc.or.jp

第12回 献血ポスターコンペティション

【応募要項】

1 応募方法

以下のいずれかの方法で応募してください。

- (1) 郵送・持参による応募：A3判の画用紙にタテ型に描き、事務局まで郵送又は持参してください（折り曲げ厳禁）。作品の裏に必ず応募申込用紙を貼付してください。

※本応募要項 p.4 の応募申込用紙を印刷してご使用ください。

- (2) 電子データによる応募：電子メールのタイトル（件名）に必ず【ポスター応募】、本文中に以下の事項を入力し、作品データを添付して事務局あて送信してください。（データ形式はpng、jpg、gifのいずれかとし、サイズは1MB以内とします）

タイトル

【ポスター応募】

本文

- ① 応募者氏名
- ② 生年月日
- ③ 住所
- ④ 電話番号
- ⑤ 応募部門
- ⑥ 所属学校名・学年・学校所在県
- ⑦ 代表者（担当教員等）の氏名

※学校等での団体応募の場合、③には所属団体の住所を記載してください。

※⑥⑦は団体応募の場合のみ

※団体応募する場合は、全ての作品を上記データ形式にし、

CD-R等にまとめて郵送することも可能としますが、作品とその作者が明確になるように整理し、代表者（担当教員等）の氏名・連絡先を明記してください。

事務局メールアドレス

poster-compe@tkhr.bbc.jrc.or.jp

2 応募点数

応募作品数は、1名につき2点以内とします。

（作品ごとに応募申込用紙を貼付してください）

※お一人様につき複数の入賞は出来ないこととします。

3 応募に関する注意事項

B 2判タテ型ポスターとなることを前提として制作してください。

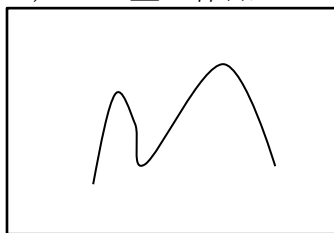
(1) デザインについて

ア 赤十字マーク、ハートラちゃん (赤十字キャラクター)、けんけつちゃん (献血キャラクター)、及び社名 (「日本赤十字社」、血液センター名) はデザインに使用できません。テキスト (文字) としても記載できません。(献血カード等の写真での使用は内容により可)

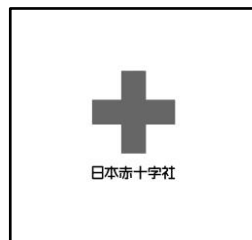
※受付不可作品例

以下の作品は受付できませんので注意してください。

(ア) ヨコ型の作品

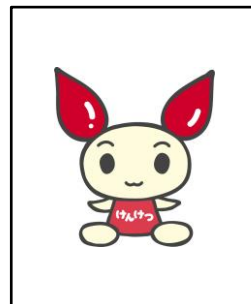
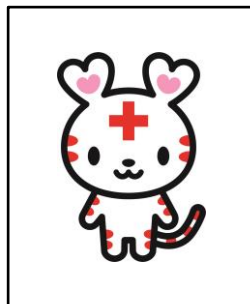


(イ) 赤十字マーク、赤十字社名を使用した作品



※献血カード等の写真は内容により可

(ウ) 赤十字キャラクター及び献血キャラクターを使用した作品



イ ポスター化の際、事務局において、デザイン枠外に日本赤十字社シンボルマーク等を配置する予定です。

ウ 過去の受賞作品と酷似していると事務局にて判断した場合は、受付できませんので注意してください。過去の受賞作品については、下記の参考資料をご確認ください。

(2) 参考資料

ポスター制作の際、日本赤十字社ホームページ等を参考にしてください。

ア 東海北陸ブロック血液センターホームページ

<https://www.bs.jrc.or.jp/tkhr/bbc/index.html>

イ 東海北陸ブロック血液センター公式 Instagram

[https://www.instagram.com/tkhr\\_bbc/](https://www.instagram.com/tkhr_bbc/)

ウ 東海北陸ブロック血液センター公式 Twitter

[https://twitter.com/tkhr\\_kenketsu/](https://twitter.com/tkhr_kenketsu/)

エ 日本赤十字社ホームページ

<http://www.jrc.or.jp/>

(3) 著作権

ア 受賞作品についての著作権及び使用権をはじめ一切の権限は主催者に帰属するものとします。

イ 主催者による受賞作品の広告使用などに関し、応募者・制作者本人への使用料が発生することなく主催者は受賞作品を広告などに使用できるものとします。

ウ 応募者は応募作品に関して、知的財産権など第三者の権利を侵害するものでないことを保証してください。他の作品の模倣・類似など第三者の知的財産権を侵害する疑いのある作品については、受賞決定後であっても受賞を取り消し、応募者は賞状及び副賞を主催者に返還するものとします。

エ 応募作品について、著作権等による争議が生じた場合は制作者本人が責任を負うものとし、主催者は一切の責任を負いません。

(4) その他

ア 作品が法令又は公序良俗に反するもの、本コンペティションの趣旨に沿わない内容と主催者が判断した場合は失格となります。

イ 応募者へ氏名等の確認をする場合があるため、応募申込時に記入する連絡先は、事務局からのメール (poster-compe@tkhr.bbc.jrc.or.jp) 及び電話 (0561-89-7808) を受信できるものとしてください。

ウ ポスター化する際、オリジナリティを損なわない程度にサイズなどの一部修正、補正を行う場合があります。

エ 応募者の個人情報については、以下の目的に利用し、本人の承諾な

- しで目的以外に利用、または第三者への提供はしません。なお、ポスター化する際には本人の承諾のもとに氏名等を掲載する予定です。
- (ア) プレゼント等の当選者への発送のため。
  - (イ) 応募者及び受賞者への連絡及び当コンペティション参加者への本事業に関する情報提供のため。
  - (ウ) 当コンペティションの目的に対する評価及び効果測定のため。
  - (エ) 当コンペティション参加者の献血動向調査及び分析のため。
- オ 写真を使用する場合にはオリジナル撮影したものを基本とし、著作権フリーの素材写真を使用する場合には加工して使用してください。使用料の発生するレンタル写真は使用できません。
  - カ 未発表のオリジナル作品に限ります。また、今後提案予定のある作品についても応募できません。
  - キ 応募作品は返却しません。
  - ク 応募作品にかかる経費・送料等の全ては応募者の負担とします。
  - ケ 応募者は、上記のすべての項目に同意したものとします。

**第12回 献血ポスターコンペティション**  
**【郵送・持参用 応募申込用紙】**

※お一人様2作品まで応募可能です。必ず1作品につき1枚、本用紙を作品の裏に貼付してください。

※用紙が足りない場合は、本用紙をコピーしてご使用ください。

① ふりがな【必須】																																																																																	
お名前【必須】																																																																																	
② 生年月日【必須】	平成( )年( )月( )日																																																																																
③ 住所【必須】 ※団体応募の場合は、所属団体の住所 をご記入ください。	〒 _____ _____																																																																																
④ 連絡先【必須】	TEL( )-( )-( )																																																																																
④ 応募部門【必須】	・中学生の部      ・高校生の部      ・一般の部																																																																																
⑥ 所属学校名・学校所在地 ※⑥⑦は団体応募の場合のみ	所属学校名： _____ 学年：( )年 学校所在県：( ) 県																																																																																
⑦ 代表者(担当教員等)のお名前																																																																																	
⑧ メールアドレス(任意) ※poster-compe@tkhr.bbc.jrc.or.jp からのメールを受け取れるよう設定してあるもの。 ※枠内に一文字ずつ楷書でご記入ください。	<table border="1" style="width: 100%; height: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>																																																																																

献血経験 有・無 (どちらかに○をつけてください)