令和８年度健康づくりポスター募集要領

１　目　　的

生活習慣病の予防のためには，社会環境及びライフスタイル等の変化に対応し，自らが行う日々の生活習慣の改善や健康管理に取り組んでいくことが重要です。

本会では，こうした状況を踏まえ，学齢期から健康の尊さを知り，健康を意識したライフスタイルを確立するため，健康づくりをテーマとしたポスターを募集します。

２　テ ー マ

運動，栄養，休養，予防対策など，健康づくりに関するポスター

《例》 ⑴ 運　　動 … スポーツ，体操，ウオーキング等
⑵ 栄　　養 … 楽しい食事，バランスのとれた食生活等
⑶ 休　　養 … 早寝早起き，規則正しい生活等
⑷ 予防対策 … 生活習慣病の予防，特定健診の受診，メタボリックシンドロームの予防等

３　主　　催

広島県国民健康保険団体連合会

４　後　　援

広島県，広島県教育委員会，広島県医師会，広島県歯科医師会，広島県薬剤師会

５　応募条件

⑴ 応募資格

広島県内の学校に在学の小学生及び中学生とします。

ア　小学生（低学年）の部･･･小学１年～2年生
イ　小学生（中学年）の部･･･小学３年～4年生
ウ　小学生（高学年）の部･･･小学５年～6年生
エ　中学生の部･･･････････････中学１年～3年生

⑵ 用紙

４つ切又はＢ３判の画用紙を使用する。（向きは縦・横どちらでも可）

⑶ 画材

水彩，クレヨン，油絵など，画材は自由としますが，採色を施してください。

⑷ 標語

ポスターの中に，標語などの言葉を記入してください。

⑸ 応募点数

ひとり１作品とし，自分で創作した未発表の作品とします。

なお，作品の中に第三者が著作権等の権利を有している著作物等を利用していないものとします。

６　応募方法

⑴ ポスターの裏面に学校名・学年・名前を必ず明記し，当該学校で取りまとめ，折らないようにして，別紙様式１「令和８年度健康づくりポスター応募者一覧表」を添付してください。

⑵ ポスター裏面への記載については，別紙様式２「令和８年度健康づくりポスター名札」を利用してください。

※　上記の別紙様式１及び２は本会ホームページ（健康づくりポスターに関するページ）からダウンロードできます。

【https://www.hiroshima-kokuhoren.or.jp/other/poster/index.html】

7　締切日

令和８年９月４日（金）（必着）

8　賞

⑴　小学生の部（低学年の部・中学年の部・高学年の部）

ア	最優秀賞	各部門１点	賞状・副賞
イ	優秀賞	各部門３点	賞状・副賞
ウ	優良賞	各部門５点	賞状・副賞
エ	参加賞	応募者全員	記念品

⑵　中学生の部

ア	最優秀賞	１点	賞状・副賞
イ	選考委員特別賞	２点	賞状・副賞
ウ	優秀賞	９点	賞状・副賞
エ	優良賞	15点	賞状・副賞
オ	参加賞	応募者全員	記念品

※　上記の賞については，選考委員会により決定します。

9　入賞者の発表

⑴　10月中旬頃に学校長へお知らせします。

⑵　本会の広報誌「広島の国保」（市町等に送付）及びホームページに掲載します。

10　入賞作品の使用

入賞作品の一部を掲載した広報誌を作成し，応募学校及び各市町等へ配布します。

また，本会ホームページへの掲載や展示等に使用します。

11　その他

⑴　応募作品に係る個人情報（学校名，学年，名前）については，作品の展示，広報誌への掲載などに使用し，健康啓発目的以外に使用いたしません。

⑵　入賞作品の著作権(著作権法第27条および第28条に規定する権利を含む)は，本会に帰属するものとします。

⑶　応募作品は原則返却いたしません。

⑷　作品の応募にかかる郵送中の事故については，一切責任を負いません。

⑸　送付いただいた作品数を応募作品数としますので，学校内で事前に選考される場合は，参加賞の対象外となります。

12　応募先及び問い合わせ先

〒730-8503　広島市中区東白島町19番49号　国保会館

広島県国民健康保険団体連合会　総務部　保健事業課　健康づくりポスター募集係

ＴＥＬ：（082）554－0772

ＦＡＸ：（082）511－9121

E-Mail：jigyou@hiroshima-kokuho.jp

（別紙様式 1）

令和 8 年度健康づくりポスター応募者一覧表

● 結果通知及び賞品等送付の関係上，必ず全ての項目を記入してください。
● 小中一貫校の場合，応募者一覧表は小学校，中学校のそれぞれに作成してください。

1　学校名（ふりがな）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　担当者名（ふりがな）＿＿＿＿＿＿

（〒　　－　　）

学校住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

E-mail＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

ＴＥＬ（　　）　　－　　　ＦＡＸ（　　）　　－

2　応募作品数（※　送付する作品数を学年ごとに明記）

学年	応募作品数	学年	応募作品数	学年	応募作品数
小学 1 年	点	小学 4 年	点	中学 1 年	点
小学 2 年	点	小学 5 年	点	中学 2 年	点
小学 3 年	点	小学 6 年	点	中学 3 年	点
小学校計			点	中学校計	点

3　応募者一覧表

※　学年順になるよう，応募者一覧表に記載してください。

※　ポスター作品は，応募者一覧表と同じ順に並べて提出してください。

学 年	名　　前	この列は記入しないでください。	学 年	名　　前	この列は記入しないでください。

※（別紙様式 1）は本会ホームページ（健康づくりポスターに関するページ）からダウンロードできます。
【https://www.hiroshima-kokuhoren.or.jp/other/poster/index.html】

令和８年度健康づくりポスター応募者一覧表　No.〇/〇

※　学年順になるよう，応募者一覧表に記載してください。

※　ポスター作品は，応募者一覧表と同じ順に並べて提出してください。

学　年	名　　前	この列は記入しないでください。

学　年	名　　前	この列は記入しないでください。

※　足らない場合は，このページをコピーして御使用ください。

（別紙様式 2）

令和 8 年度健康づくりポスター名札

令和 8 年度健康づくりポスター名札（作品の裏にはりつけてください）

学校名		年生
ふりがな		
名　前		

広島県国民健康保険団体連合会

令和 8 年度健康づくりポスター名札（作品の裏にはりつけてください）

学校名		年生
ふりがな		
名　前		

広島県国民健康保険団体連合会

令和 8 年度健康づくりポスター名札（作品の裏にはりつけてください）

学校名		年生
ふりがな		
名　前		

広島県国民健康保険団体連合会

令和 8 年度健康づくりポスター名札（作品の裏にはりつけてください）

学校名		年生
ふりがな		
名　前		

広島県国民健康保険団体連合会

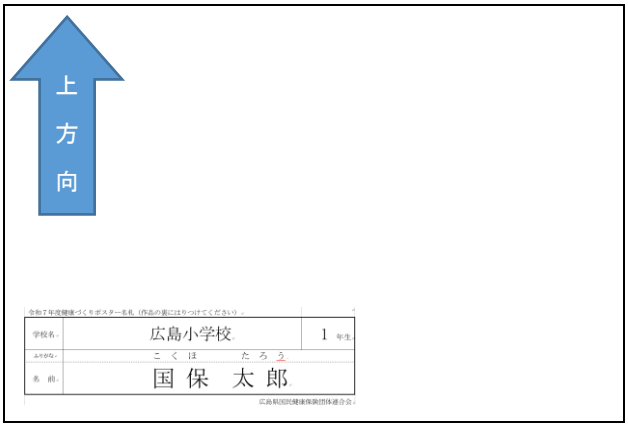
※（別紙様式 2）は本会ホームページ（健康づくりポスターに関するページ）からダウンロードできます。
【https://www.hiroshima-kokuhoren.or.jp/other/poster/index.html】

（別紙様式 2）令和 8 年度健康づくりポスター名札のはりつけ位置

（用紙の方向が横の場合）

（表面）

（裏面）

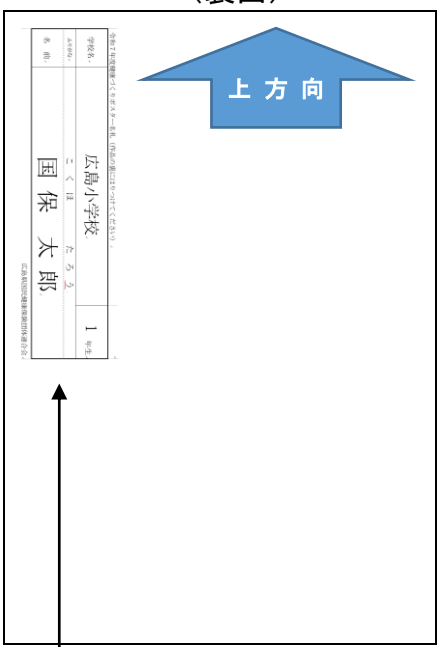


はりつけ位置（裏面左下）

（用紙の方向が縦の場合）

（表面）

（裏面）



はりつけ位置（裏面左上）