

# 第12回 茨城県作業療法学会当事者作品展

## 「第4回私のいがっぺ作品コンテスト」出展概要書

2016年度から作品コンテストを開催しており、今年で4年目を向かえます。当事者の皆様から多くの作品の出展をいただき、当事者の喜びや励みに繋がったというご意見をいただきました。

つきましては、今年度も「第4回私のいがっぺ作品コンテスト」を企画いたします。

今年度は、自助具展は作品展のなかに含めて実施することにしました。

皆様のご応募お待ちしております。

**作品募集期間：令和元年9月20日～令和元年12月27日**

○開催日：令和2年2月9日（日）

○展示場所：茨城県立医療大学内 特設スペース

○対象：作業療法士と関わった利用者様の作品に限る

○出展作品：絵画・手工芸・書・詩・工作品・自助具など

※個人を特定出来る写真等は、必ず同意を得てから申し込みをお願い致します。

○作品サイズ：

①平面作品の場合：縦（800 mm）×横（1200 mm）まで

②立体作品の場合：縦（400 mm）×横（400 mm）×高さ（500 mm）まで

※①、②のサイズ内であればどんな作品でも応募可能です。

○参加料金：無料

○展示作業：

①当日の展示作品は、直接会場にご持参・お持ち帰り下さい。郵送等は受付致しません。

②（①とそろえて）展示作品の搬入及び設置（撤去）等の作業は、出展者が主体となり

以下の時間帯に作業を行って下さい。

**●搬入、設置時間：8:30～9:30 撤去時間：16:30～**

○表彰：当日は作品展示だけでなく、投票も行い展示作品の中から最優秀賞や優秀賞を決めようと考えております。閉会式に賞の発表と表彰式がありますので、下記の時間にお集まり下さい。

●時間：16:30（閉会式にて表彰を行います）

●場所：大会議室

○作品管理：展示作品に火災、地震、盗難その他不慮の事故による損失などが生じましても学会では一切の責任を負えませんのでご了承下さい。

※当日はブース内に、担当が1名つく予定です。

○申込方法：下記の必要事項を記入しメールで送信して下さい。

・施設名：

・代表者名（窓口となる方）：

・住所：

・メールアドレス：

・展示物の種類： 絵画 ・ 手工芸 ・ 工作 ・ 書、詩 ・ 自助具

その他（ ）

・作品サイズ タテ（ mm）×ヨコ（ mm）×高さ（ mm）

・作品名：

・備考：

・送信先：作品コンテスト係 Mail：[ot\\_ibaraki\\_gaxtukai@yahoo.co.jp](mailto:ot_ibaraki_gaxtukai@yahoo.co.jp)

※応募確認後、担当者からメールにてご連絡させていただきます。

ご不明な点については上記のメールアドレスまでご連絡いただければ幸いです。

作品展「第4回私のいがっぺ作品コンテスト」

担当：筑波メディカルセンター病院 滑川・平間