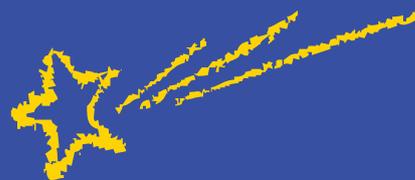


みんなで彩る きらきら未来



第九回

日本新薬 **こども** 文学賞

こどもたちの“ゆめ”を彩る絵、“こころ”を育む物語。

伝えたい思いを、絵本に託してみませんか。

こどもたちの健やかな成長を見守りたい。

私たち日本新薬は、そんな願いを込めて、
こどもたちのまっ白なこころに響く作品を募集します。

「日本新薬 こども文学賞」では、物語部門と絵画部門の2部門で広く作品を一般公募し、
厳正な審査を経て選ばれた両部門の最優秀作品を元に絵本を制作します。
完成した絵本は、全国の医療機関や公共施設等を通じて、こどもたちのもとに届けられます。

優しく、たくましいこころを育む、とっておきの物語と絵。
未来を担うこどもたちへ、皆さまからの心温まる作品をお待ちしています。



これまでに8作品、計19万冊以上の絵本が、こどもたちへ届けられました。

「きらきら未来こども募金」にご協力いただいた皆様へ、絵本を差し上げています。詳しくはHPに掲載しています。HPでは絵本もご購入いただけます。

第九回 日本新薬こども文学賞 募集要項

賞及び賞金	《物語部門》	最優秀賞	1点	賞金 30万円	《絵画部門》	最優秀賞	1点	賞金 50万円
	《こどもの部》	優秀賞	1点	図書カード 5万円分	《こどもの部》	優秀賞	1点	図書カード 5万円分
		佳作	3点	図書カード 3万円分	《大人の部》	優秀賞	1点	図書カード 5万円分
	《大人の部》	優秀賞	1点	図書カード 5万円分		佳作	3点	図書カード 3万円分
	佳作	3点	図書カード 3万円分					

※最優秀賞受賞物語に最優秀賞受賞画家の描き下ろし絵をつけて絵本を制作し、医療機関等へ配布します。

応募資格

プロ・アマを問わず、年齢、性別、職業などの制限もありません。

応募規定と応募方法

《物語部門》

テーマや内容は自由です。絵本の原作となるような「物語」を1点ご応募ください。小学生以下はこどもの部、中学生以上は大人の部でご応募ください。日本新薬こども文学賞 HP の専用フォームから応募してください。応募の際には、必ずHP上の専用テンプレートを使用してください。詳細は、HPをご確認ください。また、郵送でも応募可能です。ワード等の場合は、20字×20字に印字してください。手書きの場合は、鉛筆か黒いインクを使用してください。いずれも、日本語による縦書きでA4サイズ6枚以内、ページ番号を記入し、書き始めに氏名・タイトルを記入してください。郵送の場合は、下記の応募票またはHPよりダウンロードした応募票に必要事項を記入して原稿に同封してください。物語部門で最優秀賞となった作品は、絵本にする際、一部内容の変更をお願いすることがあります。

《絵画部門》

こどもたちの“ゆめ”を彩る絵をテーマに、絵本の原画となるような「絵」を1点ご応募ください。画材は自由、サイズはA3(420×297mm)で応募してください。立体は不可。応募は郵送のみです。下記の応募票またはHPからダウンロードした応募票に必要事項を記入して作品の裏に貼付し、破損しないように梱包して郵便小包(ゆうパック)又は簡易書留でお送りください。作品郵送時の破損については責任を負えません。絵画部門で最優秀賞となった方には、物語部門の最優秀賞作品に絵をつけていただきます(約2カ月で、表紙と本文9見開き程度)。その際の画料は賞金に含まれます。

応募に際しての注意事項

両部門ともに郵送で応募の際は、封筒の表に部門を明記してください。物語と絵画の両方を応募可。ただし各部門1点限り、それぞれ別送してください。応募作品はオリジナルでかつ未発表のものに限ります。共作は不可。

※ご記入いただいた個人情報、応募作品の受付・管理及び審査結果連絡の目的以外には使用いたしません。

締め切り

2017年2月11日(土・祝) 当日消印有効。

応募先及び問い合わせ先

〒601-8550 京都市南区吉祥院西ノ庄門口町14
「日本新薬こども文学賞」事務局
TEL 075-321-9177(平日 10:00~17:00)
<http://kodomo-bungaku.jp>

入賞発表

2017年5月5日の朝日新聞および、日本新薬ホームページにて発表予定。

※選考経過に関する問い合わせには一切応じられません。

応募作品の返却

物語は返却いたしません。必要な方は、あらかじめコピーを取ったうえでご応募ください。絵画は入選作品を除き、審査終了後、2017年5月末頃に返却しますが、返却希望の方は、応募の際着払い伝票(必要事項を記入の上、ただしゆうパックに限る)を同封してください。それ以外の方については返却いたしません。

著作権の帰属ならびに受賞作品の利用

最優秀賞作品の著作権(著作権法27条及び28条の権利を含む)及び二次的著作物に係る権利は主催者に帰属いたします。また、最優秀賞・優秀賞・佳作の作品につきましては、主催者が自己の宣伝広告のために自由に利用できる権利を許諾していただきます。

第九回 日本新薬こども文学賞 応募票

① 住所 〒 -

② 氏名 ふりがな ふりがな (ペンネーム:)

③ 電話番号 - ④ 生年月日・性別 年 月 日 (歳) 男・女

⑤ メールアドレス

⑥ 職業または学校名・学年

⑦ 応募部門 物語部門・絵画部門 / こどもの部・大人の部 物語部門の作品は返却できません
絵画部門の方のみ○をつけてください 返却希望・返却不要

⑧ 作品タイトル

⑨ 募集を知ったきっかけは何ですか?

- | | |
|--|--|
| 1. 新聞 (新聞名: <input type="text"/>) | 5. 学校 (学校名: <input type="text"/>) |
| 2. 雑誌 (名称: <input type="text"/>) | 6. 病院 (病院名: <input type="text"/>) |
| 3. 公募情報誌・公募情報サイト (名称: <input type="text"/>) | 7. 所属団体・サークル等を通じた連絡 (団体名: <input type="text"/>) |
| 4. 弊社ホームページ | 8. 知り合いからの口コミ (メーリングリスト等を含む) |
| | 9. その他 (<input type="text"/>) |

⑩ 出版経験の有無 有 (作品名:) ・ 無