



健康長寿のまち しばた  
めざせ100彩



# 健康づくりの 絵大募集!

健康づくりの絵を応募して  
オリジナルノートを当てよう!



応募者の中から抽選で

**40名**の児童に、

自身の応募作品が

表紙になった特別制作の

「My100彩スペシャルノート」を

**5冊プレゼント!**



※上記はイメージです。色やデザインは変更になる場合があります。

**さらに!**



最優秀賞と優秀賞には  
副賞として  
クオカードを贈呈

**最優秀賞**  
3,000円分の  
クオカード

**優秀賞**  
2,000円分の  
クオカード

★応募資格 市内在住または在学の小学生

★応募作品の部門とテーマ



部門	テーマ
食習慣	①野菜1日350g以上 ②果物1日200g ③うす味で塩分控えめ ④朝食を毎日食べよう
運動習慣	①ウォーキング ②運動
健康管理	①年に1回は健康診断を受けよう ②禁煙 ③飲みすぎ注意 ④睡眠 ⑤熱中症予防

**応募期間**  
令和8年

**8月3日(月)~  
9月3日(木) 必着**

詳しくは、小学校で配られる  
応募要項をお読みになるか、  
市ホームページをご覧ください。



応募・問合せ先

新発田市健康推進課 めざせ100彩推進係 電話 0254-28-9214  
〒957-8686 新発田市中心3-3-3

主催

めざせ100彩健康づくり推進実行委員会・  
新発田市

# 募集要項 令和8年度「健康づくりの絵」作品募集

この作品募集は、小学生の皆さんに「健康づくり」を意識していただくきっかけづくりと、応募いただいた作品を啓発媒体に活用し、市民に広く、健康づくりの周知を図ることを目的としています。

応募いただいた作品は、めざせ100彩健康づくり推進実行委員会の審査会で最優秀賞、優秀賞を選考し、11月の表彰式で副賞(クオカード)を贈呈します。

また、全応募者の中から抽選で40名の児童に、応募作品が表紙になった  
**ここでしか手に入らない特別制作の「My100彩スペシャルノート」5冊**  
プレゼント\(^o^)/ 抽選会場へ来場の方には、外れてもWチャンスあり!!!



## 1. 募集作品

- 食習慣、運動習慣、健康管理の3部門のいずれかのテーマに沿ったメッセージが書き込まれた、未発表かつオリジナルの絵とし、テーマ不明の作品は、審査対象外とします。  
(メッセージ例：野菜たくさん食べよう 目指せ8,000歩 9時に寝て睡眠確保! など)
- 絵は、消えない素材で描いた手書きの絵、貼り絵、切り絵、版画とします。
- 絵のサイズは、四つ切用紙又はB3サイズとし、紙質及び絵の縦横は自由とします。

## 2. 応募資格

市内在住又は在学の小学生 ※「7. その他重要事項」に同意のうえ、応募してください。

## 3. 募集期間

令和8年8月3日(月)～9月3日(木)必着

## 4. 応募方法

- ① 作品の裏面に氏名と在学している小学校名を書いてください。
  - ② 下の「作品応募用紙」に必要事項を記入し、作品と一緒に提出してください。
  - ③ 提出先：在学している小学校、又は市健康推進課めざせ100彩推進係
- ※応募作品は、**1人1作品まで**とし、2枚以降の応募は無効となります。

## 5. 選考・副賞

- 選考 めざせ100彩健康づくり推進実行委員会審査会
- 表彰式 日時：令和8年11月1日(日) 10:00～ ※9:30から入場できます。  
会場：ハロウィンパーク会場 特設ステージ

### 副賞

	表彰数	副賞(クオカード)
最優秀賞	全作品から1点	3,000円分
優秀賞	各部門から1点ずつ合計3点	2,000円分

※入賞者には、令和8年9月中にお知らせします。

## 6. 「My100彩スペシャルノート」の抽選について

- 11月1日の表彰式で抽選会を行います。出席の応募児童は、入場順でくじが引けます。欠席の場合は、抽選会終了後、100彩マンが代わりに引きます。
- 出席者特典**として、1回目外れても、もう一度引ける**Wチャンス**が与えられます。

## 7. その他重要事項

- ① 作品は、「10月の健康づくり推進月間」期間中、ヨリネスしばたに学年と作者名を表示のうえ、展示します。
- ② 応募作品の著作権は市に帰属するものとし、作品と作者名が載る健康づくりカレンダーなどの普及啓発資材に活用します。
- ③ 作品は、11月下旬頃、在学する小学校を通じて返却します。

----- きりとり ✂ ----- きりとり ✂ ----- きりとり ✂ -----

### 令和8年度「健康づくりの絵」応募用紙

※ 作品の裏面に、氏名と学年を記載し、この用紙と一緒に応募してください。

ふりがな		電話番号	—	—
氏名				
学校名	小学校	学年	年	組
応募部門	※ 応募部門に○をつけてください。 食習慣 ・ 運動習慣 ・ 健康管理	テーマ	※ 選んだテーマ(表面参照)を記入してください。	
重要事項	※「7. その他重要事項」の全ての事項に同意のうえ、必ず下記に☑を入れて応募ください。 <input type="checkbox"/> 私は、重要事項全てに同意のうえ、応募します。			