

課題：河出書房新社刊行の「大人の塗り絵」シリーズ収録の塗り絵（おためし帖ほか無料配布物も含む）。

規定：作品は1ページを1作品としてご応募ください。見開きでの応募は不可。

※下記の作品は受け付けられませんのでご注意ください。

× 絵柄をコピーした紙に彩色した作品 × 他の出版社から刊行されている塗り絵を彩色した作品

× 本から切り離していない作品（クラフト作品は除く）

× アルバム・画用紙等の台紙に貼った作品（クラフト作品は除く）

選考基準：塗り絵をいかに楽しみたいだけかを審査の基準とします。

対象年齢：年齢制限はありません。年齢の記載がない場合、選考の対象外となることがあります。

描画材料：自由。併用可。刺繍や押し花等、クラフト系素材の場合、作品の厚みは10cm以内。

出品料：無料

審査員：渋川育由（グラフィックデザイナー）、清水靖子（サクラアートミュージアム 主任学芸員）他

応募方法：【出品票の添付方法】この応募要項右ページの「出品票」（コピー可）に必要事項をご記入の上、応募作品の裏面に、糊やセロファンテープでしっかりと貼付し（1作品につき1枚）、作品を折り曲げず、封書にて郵送でご応募ください。

※制作した感想、コメントも選考の際の参考といたします。

※ポストカードサイズの作品には「出品票」を糊付けせずに、同封してください。

### 個人部門

【対象】個人（1人何作品でも応募できます。）

### グループ部門

【対象】家族、友人など2名以上15名以内（1回の応募につき、1人1作品に限る。1作品の合作は不可。）

※同一の封筒に、作品をまとめてお送りください。

送付先：〒103-0013 東京都中央区日本橋人形町1-2-13 日本橋DOLL-1 401号室「大人の塗り絵クラブ事務局」

賞・賞品：入賞・入選作を選出します。入賞受賞者には豪華賞品を、入選者には記念品をお贈りします。

同一応募者の複数受賞はありません。※但し、〈個人応募〉と〈グループ応募〉でのダブル受賞は可。

【入賞】賞品 受賞作品の額装／塗り絵画材／オリジナルバッグ（あなたの作品がバッグになります!）

■個人部問 びっくり!インパクト賞／なりきりアーティスト賞／あじわいオリジナル賞／やさしい大人の塗り絵賞／クレパス賞／クラフト賞／プラチナ賞（90歳以上の方対象）／クローバー賞（関病・障害などハンディキャップのある方対象）／マイスター賞／キャラクター賞／素敵なはがき賞／コロリアージュ賞／他

■グループ部問 生き生き賞／仲良し賞／家族賞／他

【入選】250～300点を予定 【記念品】オリジナルエコバッグ（あなたの作品がエコバッグになります!）

※賞および賞品・記念品は変更となる場合があります。

※入選以上の作品は読売新聞、大人の塗り絵クラブHP、展示会場でお名前、年齢、グループ名とともに発表いたします。

※受賞作品には年齢を表記させていただく場合がございます。

※応募・返却の際の作品の破損等に関しては責任を負いかねますので、あらかじめご了承ください。

※受賞作品の著作権（著作権法27条、28条に規定する権利を含む）は大人の塗り絵クラブに帰属しますので、あらかじめご了承ください。

※審査結果にかかわらず、応募作品は「大人の塗り絵」シリーズ（河出書房新社）及び、大人の塗り絵クラブのPRのために使用することがございます。

## 応募作品の返却を希望する場合



応募作品の返却を希望する場合は、応募作品と一緒に返却先1件につき**400円**分の切手を同封してください。返却先は出品票に記入された氏名・住所宛（グループ応募は代表者へ返却）とさせていただきます。※作品は2019年5月末日から順次返却する予定です。

## 大人の塗り絵コンテスト出品票

複数応募の場合は、作品毎に出品票（コピー可）が必要となります。

下記の通り出品を申し込みます。 ※ご応募は河出書房新社の「大人の塗り絵」シリーズに限ります。 記入日 年 月 日

選択してください。  個人応募  グループ応募 ※グループ応募の作品は、同一の封筒にまとめてお送りください。

書籍名	<input type="checkbox"/> 大人の塗り絵 <input type="checkbox"/> やさしい大人の塗り絵 <input type="checkbox"/> POSTCARD BOOK <input type="checkbox"/> その他の大人の塗り絵シリーズ	作品名	No.
編			※作品に番号とタイトルがある場合、記入してください。
使用した描画材料		応募回数	<input type="checkbox"/> 初めて・ <input type="checkbox"/> _____回目
制作した感想、コメント	※作品が受賞した際には展示会でこちらのコメントを作品とともに展示します。 ※関病・障害などハンディキャップのある方、リハビリ中の方は、クローバー賞の対象となります。病名、状態を具体的に記入ください。		

フリガナ			西暦	年	月	日
氏名	姓	名	男・女	満	歳	
住所	〒 □□□-□□□□		都道府県	区市郡		
電話番号（自宅）		日中の連絡先				
作品の返送	<input type="checkbox"/> 希望する（作品数：全 枚）		<input type="checkbox"/> 希望しない		※応募作品の返却を希望する場合は、応募作品と一緒に400円分の切手を同封してください。	
このコンテストをどこで知りましたか。 <input type="checkbox"/> 新聞 <input type="checkbox"/> 書店 <input type="checkbox"/> ネット <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> その他（ ）						
「大人の塗り絵クラブ」メール会員（無料）		<input type="checkbox"/> 登録する <input type="checkbox"/> 登録しない		※登録をご希望の場合は、メールアドレスをご記入ください。		
メールアドレス	@					

グループ応募の方のみ記入 グループの代表者の氏名、電話番号、出品票の枚数を明記してください。

グループ名	入賞・入選の際は このグループ名で発表					
フリガナ	代表者氏名	電話番号	出品表の枚数	枚目 / 全 枚		
代表者住所	〒 □□□-□□□□ □代表者住所にまとめて返却 ※各自に返却希望の場合、1箇所につき切手が400円ずつ必要です。					
どのようなグループでご応募ですか。 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 友人 <input type="checkbox"/> 学校（学校名 / ） <input type="checkbox"/> 施設（デイサービス等の施設名 / ） <input type="checkbox"/> 団体（団体名 / ） <input type="checkbox"/> その他（具体的に / ）						

個人情報保護法に基づき、応募に関する皆様の情報は主催者及び事務局が管理し、本事業の運営（審査会の実施、受賞時の連絡等）および関連事業（大人の塗り絵インストラクター養成講座等）のご案内送付のために使用させていただきます。

受付番号  ※本枠内は記入しなくても構いません。

この出品票をセロファンテープで作品の裏面にしっかりと貼付してください。  
※但し、ポストカードサイズの作品には貼付せずに、同封してください。