

## 第27回広島県献血推進ポスター募集要項

### 1 趣 旨

献血は、輸血を必要とする患者さんに「無償」で血液を提供するボランティアです。

毎日多くの尊い生命が輸血により救われていますが、血液は人工的に造ることができず、長い間保存することもできません。

また、少子化の影響で献血可能人口が減少する中で、輸血を必要とする高齢者層は増加し、若年層の献血者は減少傾向にあります。血液を必要とする多くの患者さんを救うためには、今まで以上に若い世代の献血への御理解と御協力をいただくことが必要です。

広島県、日本赤十字社広島県支部、広島県赤十字血液センターは、献血の必要性和献血に対する正しい知識と情報を伝え、献血への御理解と御協力をいただけるよう様々な取組を行っています。その一環として県内の中学校、高等学校及び特別支援学校（中学部・高等部）の生徒のみなさんから広く献血を呼びかけるためのポスターのデザインを募集します。

みなさんからの創意工夫あふれる作品をお待ちしていますので、ふるって御応募ください。

2 主 催 広島県 日本赤十字社広島県支部 広島県赤十字血液センター

3 後 援 広島県教育委員会

### 4 作品の内容

◎用紙の大きさ ・ B 3（364 mm×515 mm）又は画用紙四つ切（380 mm×540 mm）  
・ 縦横自由、ただし用紙からはみださないこと。

◎デ ザ イ ン 必ず「献血」という文字を含めてください。また、文字は手書きを主とし、パソコンで作成したものの印字又は貼り付けは避けてください。

◎色 数 自由

◎そ の 他 ・ 本募集の趣旨に照らし、献血をイメージできる内容としてください。  
・ 献血に対して怖いイメージをもたせかねない吸血鬼、大型の注射器等の描写は避けてください。  
・ 赤十字マーク、赤十字社名、けんけつちゃん（厚生労働省献血キャラクター）等は使用しないでください。  
・ 応募者本人が作成し、未発表のものに限ります。

### 5 応募資格 次の要件の1つに該当する者

(1) 広島県内の中学校、高等学校及び特別支援学校（中学部・高等部）の生徒

(2) 広島県内に在住の中学校、高等学校及び特別支援学校（中学部・高等部）の生徒

## 6 応募方法

### (1) 学校単位の応募

各応募作品の裏面に、別紙様式 1「応募用紙」を記入のうえ貼り付け、別紙様式 2「応募者一覧表」を添付して応募してください。

### (2) 個人の応募

応募作品の裏面に、別紙様式 1「応募用紙」を記入のうえ貼り付けて応募してください。

7 応募×切 令和 8 年 6 月 3 日（水）当日消印有効

8 作品送付先 〒730-8511 広島市中区基町 10-52  
広島県健康福祉局薬務課製薬振興グループ  
電話：082-513-3223（ダイヤルイン）

9 審査 広島県、日本赤十字社広島県支部、広島県赤十字血液センターの関係者が厳正な審査を行います。

10 審査結果 令和 8 年 7 月初旬頃、学校単位の応募は学校長に、個人の応募は本人に通知し、広島県ホームページにも掲載します。

11 表彰 広島県の献血推進功労者等表彰伝達式（令和 8 年 7 月下旬開催予定）で表彰し、賞状及び副賞を贈呈します。

|                      |      |
|----------------------|------|
| ◎最優秀賞（広島県知事賞）        | 1 点  |
| ◎優秀賞（日本赤十字社広島県支部長賞）  | 5 点  |
| ◎佳作（広島県赤十字血液センター所長賞） | 10 点 |

なお、応募いただいた方に、参加賞を贈呈します。作品 1 点を複数名で応募いただいた場合、もしくは 1 名で複数点応募いただいた場合であっても参加賞は 1 名分とします。

## 12 その他

- ・応募作品に関する一切の権利は、主催者に帰属するものとします。
- ・応募作品の返却は、応募時に連絡のうえ、令和 8 年 8 月 28 日（金）までに県庁に取りに来られる場合に限り可能とします。なお、入賞作品は県内各地での展示が終了してからの返却になります。
- ・公表について、学校単位で応募いただいた場合は学校名を、個人で応募いただいた場合は氏名を公表します。また、入賞作品については、氏名・学校名・学年を公表します。
- ・入賞作品は、県内各地での展示のほか、デザインの全部または一部を、献血啓発資材等に使用することがあります。

## 第 2 7 回広島県献血推進ポスター応募用紙

|                          |  |      |  |
|--------------------------|--|------|--|
| 学校名                      |  |      |  |
| 学 年                      |  | ふりがな |  |
|                          |  | 名 前  |  |
| (個人応募の場合は、こちらにも御記入ください。) |  |      |  |
| 応募者住所                    |  |      |  |
| 電 話 番 号                  |  |      |  |
| コメント (作品の説明等)            |  |      |  |
|                          |  |      |  |

※この用紙を作品の裏面に貼り付けて応募してください。

第 2 7 回広島県献血推進ポスター応募者一覧表

|       |        |                |  |    |        |                |   |
|-------|--------|----------------|--|----|--------|----------------|---|
| 学 校 名 |        |                |  |    |        |                |   |
| 所 在 地 |        | 〒              |  |    |        |                |   |
| 連 絡 先 |        | 担当者名           |  |    |        | 応募<br>総数       | 点 |
|       |        | 電話番号           |  |    |        |                |   |
|       | 学<br>年 | ふ り が な<br>名 前 |  |    | 学<br>年 | ふ り が な<br>名 前 |   |
| 1     |        |                |  | 11 |        |                |   |
| 2     |        |                |  | 12 |        |                |   |
| 3     |        |                |  | 13 |        |                |   |
| 4     |        |                |  | 14 |        |                |   |
| 5     |        |                |  | 15 |        |                |   |
| 6     |        |                |  | 16 |        |                |   |
| 7     |        |                |  | 17 |        |                |   |
| 8     |        |                |  | 18 |        |                |   |
| 9     |        |                |  | 19 |        |                |   |
| 10    |        |                |  | 20 |        |                |   |