

「NHKハート展」は

障害のある人がつづつた詩に込められた思いを、

各界の著名人やアーティストが

ハートをモチーフにしたアート作品で表現する

詩とアートの展覧会です。

第23回

# NHKハート展

## 詩の募集

詩からアートへ。  
ともに生きる。

「NHKハート展」の詩にむずかしい形式はありません。

日ごろ感じている気持ち、心にわいてきた言葉、

誰かに伝えたい思いなどを詩に込めて

お気軽にご応募ください。

夏  
夏の光が  
畳の上に  
朝顔の影を  
落とすように



笹原 由理

福岡県 51歳 肢体不自由

滝沢 具幸

日本画家/創画会会員/  
武蔵野美術大学名誉教授

ふっふりの歌  
道が、いた。  
ふっふりがあつて、  
キリッ、キリッ、  
いびきでして、  
少しすすしくた。  
さあつて、  
ゴッラ、するち、  
じよ後のあふたを、  
もい、が、あ、ご、よう、  
キリッ、キリッ、  
あ、い、お、いた。



高橋 南海

愛知県 10歳 聴覚障害

葵 わかな

女優

※第22回「NHKハート展」より・年齢は平成29年4月1日時点

### 募集内容

障害のある人が書いた100字程度(短くても可)の詩

- 詩のテーマは自由。必ずタイトルをつけてください。
- 自作の未発表(インターネットなども含む)の詩に限ります。  
\*詩は応募後、選考結果発表まで未発表であること、さらに入選した場合、「NHKハート展」の巡回開始まで未発表であることが条件です。
- 応募は一人5編まで。点字による応募も可能です。

### 応募方法

【郵送による応募】裏面の応募用紙またはA4サイズ用の紙  
(応募用紙はホームページからもダウンロードできます)

- ①詩のタイトル ②名前(ふりがな) ③生年月日(西暦) ④年齢
- ⑤性別 ⑥障害者手帳などによる障害の種類 ⑦郵便番号・住所
- ⑧電話番号 ⑨FAX番号 ⑩Eメールアドレス
- ⑪何をご覧になって応募されたか(ポスター、チラシ、ホームページなど)を明記してお送りください。

【宛先】〒150-0041 東京都渋谷区神南1-4-1 第七共同ビル  
NHK厚生文化事業団「NHKハート展」係

### 【インターネットによる応募】

「NHKハート展」ホームページ [www.nhk-sc.or.jp/heart-pj/art/heart/](http://www.nhk-sc.or.jp/heart-pj/art/heart/)  
専用応募フォームに必要事項を入力してください。

\*学校など「団体応募」の場合は、連絡先(住所・電話番号など)を「団体」に統一し、担当者名もあわせて明記してください。また、1作品ごとに必要事項を明記してください。

応募締切 / 平成29年9月8日(金) 当日消印有効

### 作品選考・結果発表の方法

選考委員会が入選作品50編を選出します。

選考結果の発表は、「NHKハート展」ホームページへの入選者名の掲載  
(平成29年12月下旬頃)をもってかえさせていただきます。

### 入選作品の展示・紹介

入選作品は、著名人やアーティストのアート作品とともに、平成30年4月以降、第23回「NHKハート展」として全国各地を巡回展示します。

また、NHKの福祉番組などで紹介させていただく場合があります。

### お問い合わせ

NHK厚生文化事業団「NHKハート展」係

電話03-3476-5955(平日午前10時~午後6時) Eメール [info@npwo.or.jp](mailto:info@npwo.or.jp)  
FAX03-3476-5956

\*応募作品は返却しません。応募作品の著作権は本人に帰属しますが、「NHKハート展」の一環として行う場合は主催者が自由に使用できるものとします。入選作品を放送・イベント・インターネット・印刷物・広報やチャリティー活動などで使用する場合があります。お名前とお住まいの都道府県名・年齢・障害の種類をあわせて公表します。個人情報とは適正に管理し、「NHKハート展」に関する連絡のみに使用します。

主催 / NHK、NHK厚生文化事業団、

NHKサービスセンター、全国社会福祉協議会



# 第23回 NHKハート展 応募用紙

- 応募用紙1枚に、1編の詩をお書きください
- 枠内にタイトルと詩をお書きください
- たて書き、またはよこ書きのどちらかでお書きください
- 複数応募される場合は応募用紙をコピーしてお使いください
- 詩の内容で審査しますので、イラストは記入しないでください

タイトル (詩がよこ書きの場合)	
	タイトル (詩がたて書きの場合)

<b>ふりがな 名前</b>	性別 (男・女)	※事務局使用欄
西暦 年 月 日 生まれ	年齢 歳	※障害者手帳などにより該当の障害の種類に○をつけてください 肢体不自由・知的障害・発達障害・視覚障害・聴覚障害 精神障害・内部障害・そのほか ( )
※○をつけてください 本人直筆 ・ 代筆		何をご覧になって応募されましたか ※○をつけてください ポスター・チラシ・ホームページ その他 ( )

<b>連絡先 個人・団体</b> (いずれかに○をつけてください) ※団体の場合は、必ず団体名・担当者名をお書きください <b>住所</b> 〒 - 都道 府県 <hr/> ※団体名 担当者名	<b>電話番号</b> ( ) -
	<b>FAX 番号</b> ( ) -
	<b>Eメールアドレス</b>