

## 令和8年度献血推進ポスターコンクール 作品募集要領

### 1 目的

埼玉県内の中学校に通学する生徒から献血推進ポスターを募集し、応募作品の中から優秀作品を表彰することにより、若年層へ献血について普及啓発を図ることを目的とします。

### 2 主催

埼玉県、日本赤十字社埼玉県支部、埼玉県赤十字血液センター

### 3 後援

埼玉県教育委員会

### 4 応募資格

県内に所在地のある中学校に通学する生徒

### 5 募集課題

「献血の推進」に関するもの

### 6 応募方法

(1) 応募点数 1人1点

(2) 受付期間 令和8年4月1日(水)～23日(木) **必着**

※ 郵送の場合も持参の場合も **4月23日(木) 17時までに応募先へ到着**するよう提出してください。

(3) 応募先 各中学校所在市町村を管轄する保健所(別記参照)

※ 中学校の所在地がさいたま市内の場合は、さいたま市役所 保健衛生局保健部生活衛生課です。

(4) 問合せ先

ア 作品の募集に関すること

埼玉県保健医療部薬務課 薬物対策・献血担当

電話 048-830-3635(直通)

イ 作品の提出に関すること

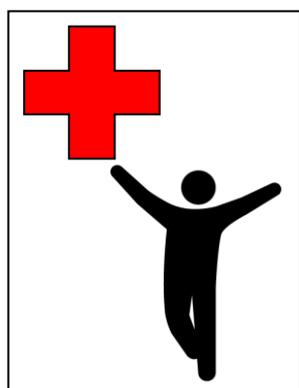
各応募先(別記参照)

## 7 応募上の注意

- (1) 作品は、応募作品基準を参照の上、御提出ください。**基準に合わないものは、選外**となりますので御了承ください。
- (2) 応募作品の**裏面**に、次のことを明記してください。
  - ア 応募者の氏名・（令和8年度の）学年
  - イ 学校名・学校所在地（市町村名）
  - ※ **氏名及び学校名には、必ずふりがな**をお願いします。
  - ※ 応募に際しては、大変お手数ですが、**別添1「令和8年度献血推進ポスター募集について（回答）」**に御記入の上、応募先に提出ください。
- (3) 応募作品は、応募者が創作した未発表のものに限ります。
  - ※ 盗作、模写、自作でない作品、又は発表済みの作品とみなされた場合は入賞を取り消します。
  - ※ 他者の作品の模倣や漫画・アニメ等からのキャラクターや構図の盗用がないか、応募に当たっては十分に御確認をお願いします。

## 8 応募作品基準

- (1) 用紙は、B3判（JIS規格）または画用紙四つ切サイズの用紙を、**縦長に使用**してください。紙質は、原則として自由とします。  
また、**パソコンを使用して作成した作品、切り絵、貼り絵等は不可**とします。
- (2) 色彩は原則自由ですが、金・銀等のメタリック系及び蛍光色は使用しないでください。
- (3) 作品の中に献血を呼びかける**メッセージ等**を入れてください。
- (4) 応募作品中に**赤十字マーク、赤十字社名、「けんけつちゃん」のイラストを使用しない**でください。
  - ※ 赤十字マークについては、ラブラッドアプリ画面やアイコンを描く際に、既存のものと同様に描かれている場合は除きます。
  - ※ 献血手帳と献血カードの新規発行及び更新が令和8年1月4日をもって終了しました。本コンクールの主旨（献血への呼びかけ）をご理解いただき、**献血手帳や献血カードの描写は避けて**いただくようお願いいたします。



赤十字マークを  
単体で描写した例



赤十字社名及び  
「けんけつちゃん」を  
描写した例



赤十字マークが用いられている  
ラブラッドアプリ画面やアイコン  
を描写した例

## 9 審査

「献血推進ポスターの選考要綱」に基づく選考委員会により審査を行います。

## 10 入賞区分

- |                     |       |
|---------------------|-------|
| (1) 埼玉県知事賞 最優秀賞     | 1点    |
| (2) 埼玉県知事賞 優秀賞      | 3点以内  |
| (3) 埼玉県保健医療部長賞      | 30点以内 |
| (4) 埼玉県赤十字血液センター所長賞 | 数十点   |

## 11 入賞作品の発表

令和8年7月中旬までに、応募先から学校長あて通知します。

## 12 表彰

埼玉県知事賞の表彰は、「第57回彩の国さいたま愛の血液助け合いの集い」において行います。

式典は、令和8年7月28日（火）に埼玉会館小ホールにおいて開催する予定です。

## 13 作品の活用

- (1) 埼玉県知事賞・埼玉県保健医療部長賞・埼玉県赤十字血液センター所長賞受賞作品及びその作中に用いられた標語については、ポスターや献血推進グッズに印刷し活用させていただくほか、県が主催するイベントの実施及び献血の普及啓発活動（テレビ、ラジオ、新聞等のマスメディア、雑誌、書籍、パンフレット類、文具類等を含む）のために必要と判断する利用目的に活用できるものとします。
- (2) 応募作品は、関係機関等で掲示させていただく場合があります。

## 14 応募作品の帰属

応募作品の著作権は、主催者に帰属します。

また、応募者は献血推進事業のために、主催者が応募作品を利用することを認めることとします。

## 15 その他

応募作品は、審査終了後に応募先から各学校に返却します。

別記

応募先一覧表

学校が所在する市町村	応募先
蕨市・戸田市	南部保健所 生活衛生・薬事担当 TEL 048-262-6111 〒333-0842 川口市前川 1-11-1
朝霞市・志木市・和光市・新座市・富士見市・ふじみ野市・三芳町	朝霞保健所 生活衛生・薬事担当 TEL 048-461-0468 〒351-0016 朝霞市青葉台 1-10-5
春日部市・松伏町	春日部保健所 生活衛生・薬事担当 TEL 048-737-2133 〒344-0038 春日部市大沼 1-76
草加市・八潮市・三郷市・吉川市	草加保健所 生活衛生・薬事担当 TEL 048-999-5515 〒340-0035 草加市西町 425-2
鴻巣市・上尾市・桶川市・北本市・伊奈町	鴻巣保健所 生活衛生・薬事担当 TEL 048-541-0249 〒365-0039 鴻巣市東 4-5-10
東松山市・滑川町・嵐山町・小川町・川島町・吉見町・ときがわ町・東秩父村	東松山保健所 生活衛生・薬事担当 TEL 0493-22-0280 〒355-0037 東松山市若松町 2-6-45
坂戸市・鶴ヶ島市・毛呂山町・越生町・鳩山町	坂戸保健所 生活衛生・薬事担当 TEL 049-283-7815 〒350-0212 坂戸市石井 2327-1
所沢市・飯能市・狭山市・入間市・日高市	狭山保健所 生活衛生・薬事担当 TEL 04-2941-6535 〒350-1324 狭山市稻荷山 2-16-1
行田市・加須市・羽生市	加須保健所 生活衛生・薬事担当 TEL 0480-61-1216 〒347-0031 加須市南町 5-15
久喜市・蓮田市・幸手市・白岡市・宮代町・杉戸町	幸手保健所 生活衛生・薬事担当 TEL 0480-42-1101 〒340-0115 幸手市中 1-16-4
熊谷市・深谷市・寄居町	熊谷保健所 生活衛生・薬事担当 TEL 048-523-2811 〒360-0031 熊谷市末広 3-9-1
本庄市・美里町・神川町・上里町	本庄保健所 生活衛生・薬事担当 TEL 0495-22-6481 〒367-0047 本庄市前原 1-8-12
秩父市・横瀬町・皆野町・長瀨町・小鹿野町	秩父保健所 生活衛生・薬事担当 TEL 0494-22-3824 〒368-0025 秩父市桜木町 8-18
さいたま市	さいたま市役所 TEL 048-829-1300 保健衛生局保健部生活衛生課 〒330-9588 さいたま市浦和区常盤 6-4-4
川越市	川越市保健所 保健総務課 TEL 049-227-5101 〒350-1104 川越市小ヶ谷 817-1
越谷市	越谷市保健所 生活衛生課 TEL 048-973-7533 〒343-0023 越谷市東越谷 10-31
川口市	川口市保健所 保健部管理課 TEL 048-266-5557 〒333-0842 川口市前川 1-11-1

別添1

【宛 先】

各保健所 生活衛生・薬事担当  
さいたま市保健衛生局保健部生活衛生課  
川越市保健所 保健総務課  
越谷市保健所 生活衛生課  
川口市保健所 保健部管理課



(ふりがな)  
学 校 名 \_\_\_\_\_  
担当者名 \_\_\_\_\_  
電話番号 \_\_\_\_\_

令和8年度「献血推進ポスターの募集について」 (回答)

下記のとおり応募します。

	ふりがな 生徒氏名	学年 (令和8年度)
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

※ 作品が10を超える場合は、複写して使用してください。

別添2

応募作品裏面記載事項（印刷して御自由にお使いください）

ふりがな 氏名	学年（令和8年度）
ふりがな 学校名	学校所在地

ふりがな 氏名	学年（令和8年度）
ふりがな 学校名	学校所在地

ふりがな 氏名	学年（令和8年度）
ふりがな 学校名	学校所在地

ふりがな 氏名	学年（令和8年度）
ふりがな 学校名	学校所在地

ふりがな 氏名	学年（令和8年度）
ふりがな 学校名	学校所在地