

表現活動をしている障害のある方の 情報を教えてください【令和3年版】

何のための調査・・・？

表現活動(舞台や音楽、美術など)には、多様性を尊重し、人と人の相互理解を深める力・可能性があります。

埼玉県では、障害のある方の表現活動をサポートし、障害の有無に関わらず、多様であることを認め合うことができる豊かな社会を目指しています。

そこで、表現活動を把握し、今後のサポートにつなげていくために本調査を実施します。

表現活動って・・・？

絵画や造形、演劇やダンスなど、何らかの作品を創り出す活動を言います。

何の表現かよく分からない作品、これで良いか悩む作品でも、ぜひその情報をお寄せください。

今までの常識をくつがえすような芸術性、創造性あふれる才能が隠れているかもしれません。



埼玉県マスコット「コバトン」

御提出いただいた調査票は・・・？

6月28日(月)まで【厳守】に御提出いただいた調査票(作品)は、御本人の同意(次ページに記載)を得たうえで、埼玉県障害者アート企画展の出展候補作品として取り扱います。

出展作品として選考された方には、事業実施団体から、9月下旬までに連絡します。

お問い合わせ先

埼玉県障害者福祉推進課 社会参加推進・芸術文化担当

T E L : 048-830-3312

F A X : 048-830-4789

E - mail : a3310-03@pref.saitama.lg.jp

<http://www.pref.saitama.lg.jp/a0604/hyougenchosa.html>

※県ホームページのトップページから
「表現活動状況調査」で検索

○他に展覧会は無いの・・・？

県では「障害者絵画展」を開催します。(『令和3年度「障害者絵画展」募集要領』を御覧のうえ御応募ください。)
※上記の「埼玉県障害者アート企画展」とは別の展覧会です。
※絵画の展覧会です。

※公序良俗に反するものは展示できません。

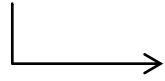
※応募多数の場合に、会場のスペース、作品の大きさ等を考慮し抽選で展示作品を決定します。

障害のある方の表現活動状況調査 調査票(アンケート用紙)

下記の必要事項に、記入または○をつけていただき、左下「この調査票の提出方法」により送付してください。可能でしたら電子メールでの御提出に御協力ください。
 なお、お手数ですが、この調査票はコピーして、活動者お一人につき1枚ずつ記入してください(集団での表現活動の場合は、グループで1枚で結構です。)

・あなたは、表現活動を行っていますか？(複数回答可) ※「行っている」の場合は、下記〔 〕内からジャンルを選択してください。
 ※「行っていない」の場合は、回答の必要はありません。

行っている ・ 行っていない



- 〔 絵画 ・ 書 ・ 写真 ・ 立体造形(材料:) ・ 演劇 ・ ダンス ・ 音楽(歌 ・ 楽器()) 〕
 その他どう分類したらいいかわからないもの()

・あなたの作品の写真を、別紙の台紙を利用してぜひ県にお送りください。

写真がない、または(活動が音楽などで)撮れない方は、作品がわかる記録(DVD,CD等)をお送りください。

※「活動者本人が施設等に所属している場合」欄の2～6欄が記載されている場合は、「活動者本人」欄の5～8の欄の記載は不要です。

※アーティストネーム・・・作品画像等をホームページに掲載する場合に本名でなくペンネーム、ニックネーム等を活用したい場合は氏名とともに記入してください。

この調査票の提出方法

以下のいずれかの方法で御提出ください。
 (可能でしたらメールでの御提出に御協力ください。
 ファイルの容量が10MBを越える場合は、電話(048-830-3312)で御連絡をお願いします。)

○メール a3310-03@pref.saitama.lg.jp

○郵送

〒330-9301

埼玉県さいたま市浦和区高砂3-15-1

埼玉県 福祉部 障害者福祉推進課

社会参加推進・芸術文化担当

○FAX 048-830-4789

活動者本人		活動者本人が施設等に所属している場合	
1 提出回数	・初めて ・2回目以降	1 施設名	
2 氏名・ 生まれ年	アーティストネーム※ (西暦 年生まれ)	2 施設住所	〒
3 ふりがな		3 施設担当者	
4 障害区分 ※複数可	身体 ・ 知的 ・ 精神 ・ その他 ()	4 施設電話	
5 住所	〒	5 施設FAX	
6 電話		6 施設 E - mail	
7 F A X			
8 E - mail			

次頁「いただいた情報の活用方法と個人情報の取扱いについて」

同意する ・ 同意しない

←どちらかに
○をつけてください。

以下に同意いただける場合は、調査票1/2(前のページ)の下部「いただいた情報の活用方法と個人情報の取扱いについて」欄の「同意する」を丸で囲んでください。

1 県による情報のデータベース化

- (1) 県が直接(または委託)、または大学等教育機関などと連携しながら今後の障害者芸術文化の支援策を検討するために活用します。
- (2) 障害者アーティストの広報として、アーティスト情報・作品を知りたいというマスコミ・企業のニーズに応じるため、作品画像とお名前のみホームページ等に掲載させていただく場合があります。

2 いただいた情報の活用

- (1) 令和3年度は、社会福祉法人みぬま福祉会、埼玉県障害者アートネットワークTAMAP±0(参加団体については、下の枠内を参照。以下「実施主体団体」という。)が「第12回埼玉県障害者アート企画展」(以下、「アート企画展」という。)を実施・運営します。
- (2) 実施主体団体及び審査員(大学関係者など)が本調査の結果をもとにアート企画展の出展作品を選考します。選考の結果、御出展をお願いしたい作家の皆様には、実施主体団体(支部長団体)から御連絡させていただきます。

アート企画展に御自分の作品の出展を希望される方におかれましては、次の①～③について同意いただきますようお願いいたします。

- ①埼玉県にいただいた本調査の結果を、実施主体団体のうち支部長団体へ提供すること。
- ②出展作品の選考にあたり、いただいた作品の情報(別紙の台紙又は作品がわかる記録)を実施主体団体及び審査員が閲覧すること。
- ③アート企画展の出展作品については、作品、作品名、お名前(氏名の公表を望まない方は、アーティストネーム)・生まれ年・居住市町村名をアート企画展において展示・掲載するとともに、アート企画展の報告書、広報活動(チラシ、ホームページなど)に掲載すること。

3 個人情報の管理

提出いただいた個人情報は、埼玉県及び実施主体団体が責任を持って管理し、法令に基づく場合を除き、本人の了解なく上記の目的以外に使用いたしません。

埼玉県障害者アートネットワークTAMAP±0参加団体

(あいうえお順/令和3年4月1日現在)

【支部長団体】

- ・(特非) C I Lひこうせん
- ・(福) 昴
- ・(医) 双里会
- ・(福) みぬま福祉会

【参加団体】

- ・(株) 生きいき
- ・(特非) 織の音アート・福祉協会
- ・(福) 皆成会
- ・(特非) かうんと5
- ・(福) 川の郷福祉会
- ・(福) 久美愛園
- ・(福) 啓和会
- ・(福) 埼玉医療福祉会
- ・(福) 埼玉県社会福祉事業団
- ・(福) さいたま市社会福祉事業団
- ・(福) 彩凜会
- ・(福) ささの会
- ・(福) 杉風会
- ・(福) 清心会
- ・(福) たいむ共生会
- ・(福) 戸田わかくさ会
- ・(特非) とりにてい
- ・(福) 新座市障害者を守る会
- ・(特非) ハーモニー
- ・(福) 皆の郷
- ・(福) めだかすとりいむ
- ・(公社) やどかりの里
- ・(福) 邑元会
- ・(特非) ゆめたまご
- ・(特非) ゆりかご
- ・ライフエール(株)

※作品の写真の上下(天地)について、以下の該当する方に ○ を付けてください。
本紙上側が作品の上(天) ・ 本紙右側が作品の上(天)

本紙上側

- ・この台紙1枚につき、1つの作品の写真を1枚、貼り付けてください(スナップ写真でも結構です)。
- ・作品が多い場合は、この台紙をコピーして、1人の作家につき1~2枚程度お送りください。
- ・作品の上下(天地)がわかるようにしてください。
- ・本様式に作品画像を貼付してください。
やむを得ず、本様式に貼付できない場合は、本様式の枠外の欄(作家名等)を記入のうえ、作品画像を別添として添付してください。この場合は、必ず作品の裏側等に上下(天地)を記載してください。

本紙右側

作家名 _____

※作品の題名がない場合はかならず「無題」と記載してください。

題名 _____

作品のサイズ 縦 _____ cm × 横 _____ cm × (※立体の場合 高さ _____ cm)

作品の素材 _____

備考(作品が生まれた背景、作品の情報(連作がある等))

※必ず下記のいずれかに☑を入れてください

- 新作 旧作 … 本調査 未提出
- 本調査 既出
