

## 令和8年度 薬物乱用防止啓発ポスター 募集要領

## 1 目 的

若年層における薬物乱用防止の普及啓発を図るため、県内の児童生徒から薬物乱用防止啓発ポスターの作品を募集し、優秀作品を選考します。優秀作品は、薬物乱用防止啓発ポスター等に活用し、薬物乱用の危険性を広く県民に呼びかけます。

## 2 主 催

埼玉県、一般社団法人埼玉県薬剤師会

## 3 後 援

埼玉県教育委員会、さいたま市、さいたま市教育委員会、川越市、越谷市、川口市、埼玉新聞社

## 4 応募資格

埼玉県内の小学校、中学校、高等学校及び特別支援学校に在籍する児童生徒  
(ただし、小学校及び特別支援学校の小学部の児童は5、6学年に限る)

※小学4年生以下は対象外ですので御注意ください。

※該当しない学年の児童から作品提出があった場合は、選外となります。

## 5 募集課題

『薬物乱用防止の啓発』に関するもの

- ・喫煙防止、飲酒防止の啓発に関するものを除く
- ・極端な表現や不適切な表現を使用しないこと  
(例) 「死」「殺」などの表現
- ・医薬品に対する誤解や偏見を招く言葉は使用しないこと  
(例) 「くすり」「薬」「DRUG」という言葉は、医薬品を指すこともあり、治療のために使用している方もおられるので、表現する際は留意してください。
- ・特定の医薬品が類推される表現がないこと
- ・薬物依存者に対する差別や偏見につながる表現でないこと (人権等にも配慮した表現とすること)

## 6 応募方法

(1) 応募点数 1人1点

(2) 応募期間 令和8年8月28日(金)～9月4日(金) 17時 必着\*

※持参も郵送も必着です。

17時以降は受付できませんので、注意してください。

川越市保健所は16時半までです。

(3) 応募先 担当の保健所等 (別紙1参照)

※学校ごとに応募用紙(別紙2)に取りまとめ、応募作品に添付してください。

(4) 問合せ先

一般社団法人埼玉県薬剤師会 事務局業務課

TEL 048-827-0060


埼玉県保健医療部薬務課 薬物対策・献血担当  
Tel 048-830-3633

7 応募上の注意

- (1) 作品は、応募資格、募集課題、応募作品基準に合ったものを提出してください。  
**※応募資格、募集課題、応募作品基準に合わないものは、選外となります。**
- (2) 応募作品の裏面には、次のことを明記してください。  
なお、氏名及び学校名には、必ずふりがなをつけてください。  
ア 応募者の氏名・学年  
イ 学校名・学校所在地
- (3) 作品は丸めたり、折り曲げたりしないでください。

8 応募作品基準

- (1) 応募作品は、**未発表の創作作品に限ります。**  
また、合作（2人以上で描いた作品）は認められません。  
※未発表とは過去に公募展（審査のあるもの）に応募陳列されたことがないものをいいます。  
**※盗作、模写、自作でない作品、あるいは発表済みの作品とみなされた場合は入賞・入選を取り消します。**  
※著作権、肖像権等の問題が生じないように十分注意し、生じた場合は出品者の責任において処理してください。
- (2) 用紙は、B3版（JIS）または画用紙四ツ切サイズの内紙を、**縦長**に使用してください。（**横長は不可**）  
なお、紙質は原則として自由です。
- (3) 色彩及び文字の使用は、原則自由です。（ただし、金・銀等のメタリック系及び蛍光色はポスターにしたとき色がよく出ないので使用しないでください。）
- (4) パソコンで印刷した作品及び何かを貼り付ける等の表現を用いた作品は、不可とします。

<p>おもて</p> <p style="font-size: 1.2em; font-weight: bold;">薬物乱用は 「ダメゼッタイ。」</p>  <p style="font-size: 0.8em;">埼玉県マスコット コバトン</p>	<p>&lt;見 本&gt;</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;">学 校 名</td> <td colspan="3">さいたま市立埼玉小学校</td> </tr> <tr> <td>学校所在地</td> <td colspan="3">さいたま市浦和区高砂 3-15-1</td> </tr> <tr> <td>氏 名</td> <td>さいたま太郎 埼玉太郎</td> <td>学年</td> <td>6年</td> </tr> </table>	学 校 名	さいたま市立埼玉小学校			学校所在地	さいたま市浦和区高砂 3-15-1			氏 名	さいたま太郎 埼玉太郎	学年	6年	<p>うら</p> <p style="writing-mode: vertical-rl; font-size: 0.8em;">ふりがなをつける</p>
学 校 名	さいたま市立埼玉小学校													
学校所在地	さいたま市浦和区高砂 3-15-1													
氏 名	さいたま太郎 埼玉太郎	学年	6年											
<p>縦 長</p>	<p>B3版または画用紙四ツ切サイズ</p>													

## 9 審査

「薬物乱用防止啓発ポスターの選考要領」に基づく選考委員会で審査を行います。

## 10 入賞区分

以下のとおりです。

入賞区分	小学生の部	中学生の部	高校生の部
最 優 秀 賞	1 点	1 点	1 点
優 秀 賞	3 点	3 点	1 点～2 点
埼玉県薬剤師会長賞	数十点		

## 11 入賞作品の発表

令和8年10月頃に受賞者が属する学校長宛てに通知します。

## 12 賞状の授与

最優秀賞、優秀賞及び埼玉県薬剤師会長賞の受賞者に、賞状を授与します。

なお、最優秀賞及び優秀賞の受賞者には、麻薬・覚醒剤・大麻乱用防止運動埼玉大会において賞状を授与します。

## 13 作品の活用

最優秀賞及び優秀賞の作品は、学校名、学年、受賞者氏名を記載し、以下のとおり活用します。

- ・薬物乱用防止啓発ポスター等として印刷し、イベントなどに活用。
- ・埼玉県及び埼玉県薬剤師会のホームページ掲載等に活用。

## 14 著作権の帰属

応募作品の著作権は、主催者に帰属します。

## 15 その他

応募作品は、審査終了後に参加賞と併せて、各学校に返却します。

【作品裏面 添付用紙】 コピーをしてご活用ください。

ふりがな			
学 校 名			
学校所在地			
ふりがな			
氏 名		学年	年

## 市町村ごとの応募先一覧

市 町 村	応 募 先	電 話
蕨市、戸田市	<b>南部保健所</b> 生活衛生・薬事担当 〒333-0842 川口市前川1-11-1	048-262-6111
朝霞市、志木市、和光市、新座市 富士見市、ふじみ野市、三芳町	<b>朝霞保健所</b> 生活衛生・薬事担当 〒351-0016 朝霞市青葉台1-10-5	048-461-0468
春日部市、松伏町	<b>春日部保健所</b> 生活衛生・薬事担当 〒344-0038 春日部市大沼1-76	048-737-2133
草加市、八潮市、三郷市 吉川市	<b>草加保健所</b> 生活衛生・薬事担当 〒340-0035 草加市西町425-2	048-999-5515
鴻巣市、上尾市、桶川市 北本市、伊奈町	<b>鴻巣保健所</b> 生活衛生・薬事担当 〒365-0039 鴻巣市東4-5-10	048-541-0249
東松山市、滑川町、嵐山町 小川町、ときがわ町、川島町 吉見町、東秩父村	<b>東松山保健所</b> 生活衛生・薬事担当 〒355-0037 東松山市若松町2-6-45	0493-22-0280
坂戸市、鶴ヶ島市、毛呂山町 越生町、鳩山町	<b>坂戸保健所</b> 生活衛生・薬事担当 〒350-0212 坂戸市石井2327-1	049-283-7815
所沢市、飯能市、狭山市 入間市、日高市	<b>狭山保健所</b> 生活衛生・薬事担当 〒350-1324 狭山市稲荷山2-16-1	04-2941-6535
行田市、加須市、羽生市	<b>加須保健所</b> 生活衛生・薬事担当 〒347-0031 加須市南町5-15	0480-61-1216
久喜市、蓮田市、幸手市 白岡市、宮代町、杉戸町	<b>幸手保健所</b> 生活衛生・薬事担当 〒340-0115 幸手市中1-16-4	0480-42-1101
熊谷市、深谷市、寄居町	<b>熊谷保健所</b> 生活衛生・薬事担当 〒360-0031 熊谷市末広3-9-1	048-578-4561
本庄市、美里町、神川町 上里町	<b>本庄保健所</b> 生活衛生・薬事担当 〒367-0047 本庄市前原1-8-12	0495-22-6481
秩父市、横瀬町、皆野町 長瀨町、小鹿野町	<b>秩父保健所</b> 生活衛生・薬事担当 〒368-0025 秩父市桜木町8-18	0494-22-3824
さいたま市	<b>さいたま市役所</b> 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	048-829-1300
川越市	<b>川越市保健所</b> 保健総務課 〒350-1104 川越市小ヶ谷817-1	049-227-5101
越谷市	<b>越谷市保健所</b> 生活衛生課環境衛生・薬事担当 〒343-0023 越谷市東越谷10-31	048-973-7532
川口市	<b>川口市保健所</b> 管理課医事薬事係 〒333-0842 川口市前川1-11-1	048-423-6614

令和8年 月 日

令和8年度 薬物乱用防止啓発ポスターコンクール応募用紙

学 校 名 \_\_\_\_\_ 学校

学校所在地  
\_\_\_\_\_

担 当 者 名 \_\_\_\_\_

電 話 番 号 \_\_\_\_\_

応募者氏名	ふりがな	学年

※氏名等は正確にご記入ください。(入選した場合、この名簿を使用して賞状等を作成します。)

※記入欄が足りない場合には、お手数ですが複写して御利用ください。

応募作品数 \_\_\_\_\_ 点