

平成30年度

第55回〈歯の保健〉

図画・ポスターコンクール作品募集



8020号車内



表彰式

主 催 大阪府 歯科医師会
大阪府 学校歯科医会

大阪府歯科医師会では、幼児・児童・生徒に正しい口腔衛生に関する知識を広く普及させ、生涯歯科保健の重要性を訴えることを目的に、本年度も歯の保健に関する図画・ポスターを募集します。

受賞作品は、JR大阪環状線の1編成（8両）を貸し切った「8020号」の車内に約12日間展示いたします。

なお、幅広く作品を募集するため、学校単位に加え、個人単位での応募も受付させていただきますので皆様からの力作をお待ちしています。



8020号

募集要項

応募期間

平成30年5月25日(金)～7月13日(金)

応募資格

大阪府下の幼稚園・小学校・中学校・支援学校に通う幼児・児童・生徒

作品の体裁

四ツ切(38×54)の画用紙を使用して下さい。

送付先

〒543-0033
大阪市天王寺区堂ヶ芝1-3-27
大阪府歯科医師会 学術地域保健課
06-6772-8885

各賞(予定)

大阪府知事賞
大阪市長賞
大阪府教育委員会賞
大阪市教育委員会賞
毎日新聞社賞
大阪府歯科医師会長賞
大阪府学校歯科医会長賞
入選
サンスター賞は入賞及び入選者全員に贈呈します。

表彰式

平成30年11月17日(土曜日)

8020号の運行

平成30年11月上旬の約2週間(予定)

留意事項

- ①作品中に特定の商品名は入れないでください。
- ②応募作品の裏面の右下に必ず校・園名、学年、氏名(ふりがな)、性別をお書きください。(3ページ書式1参照)
- ③校・園ごとに出品する場合は出品枚数、学年・氏名を記した出品目録(A4サイズ)をご提出ください。(4ページ書式2参照)
- ④個人で出品する場合は、個人応募用記載欄を記した出品目録(A4サイズ)をご提出ください。(4ページ書式2参照)
- ⑤応募作品は丸めたり、折り曲げたりしないでください。また、応募封筒には「歯の図画ポスター在中」と朱書きしてください。
- ⑥応募作品は1人1点となっております。
- ⑦氏名等に誤りがないか必ず確認のうえご提出ください。

備考

- ①応募作品の返却は出来ません。
- ②応募作品は、地域の各種団体及び大阪府歯科医師会保健活動で活用します。

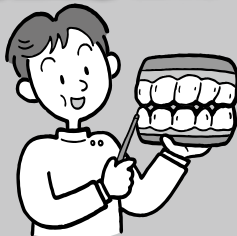
第55回 大阪府〈歯の保健〉図画・ポスターコンクール

校・園名 ※あてはまる箇所に○	市 町 村 立 私立 国立	幼稚園 小学校 中学校 支援学校
学 年	年	
ふ り が な		
氏 名		
性 別	男 ・ 女	



ハチ マル ニイ マル

8020 運動とは



80歳において20本以上の歯を保つことを目標に、幼少期から歯や歯ぐきの健康づくりを進めようという運動のことです。

しかし、日本人の平均は、80歳で約10本の歯しか残っていないのが現状です。

大阪府内における3歳児歯科健康診査の結果、近年、ムシ歯の有病児率は減少傾向にあるものの、依然高い値を示しています。

8020達成のためには、幼児、児童の時期からの生涯を通した歯・口腔の健康保持・増進が大切です。

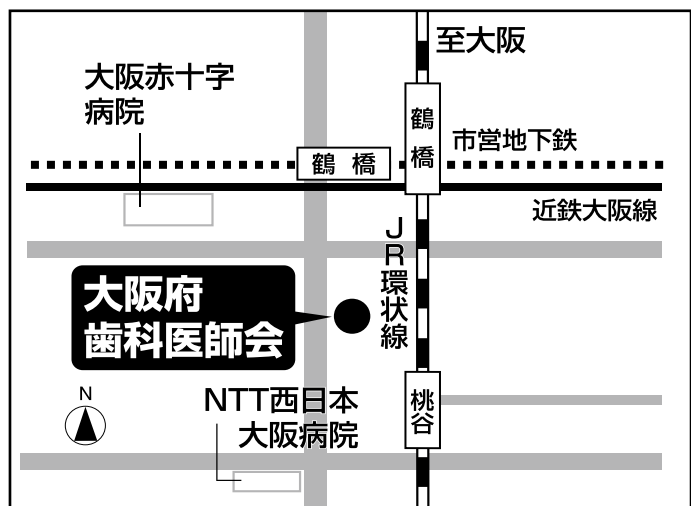
大阪府歯科医師会館

〒543-0033 大阪市天王寺区堂ヶ芝1-3-27

TEL 06-6772-8885
FAX 06-6774-0488

ホームページ
<http://www.oda.or.jp/>

アクセス／JR大阪環状線「桃谷駅」下車、北西へ歩いて約5分、またはJR環状線地下鉄千日前線、近鉄奈良・大阪線の「鶴橋駅」駅下車、南西へ歩いて約10分



第55回 大阪府〈歯の保健〉図画・ポスターコンクール 出品目録

〔学校取りまとめ用記載欄〕 ※あてはまる箇所に○

校・園名	市 町 村 立 私立 国立				
住所	〒				
電話					
F A X					
出品枚数	計	枚	1年	枚・4年	枚
			2年	枚・5年	枚
			3年	枚・6年	枚
担当者名					

学 年	氏 名	性 別	学 年	氏 名	性 別
		男・女			男・女
		男・女			男・女
		男・女			男・女
		男・女			男・女
		男・女			男・女
		男・女			男・女
		男・女			男・女
		男・女			男・女
		男・女			男・女
		男・女			男・女
		男・女			男・女
		男・女			男・女
		男・女			男・女
		男・女			男・女
		男・女			男・女
		男・女			男・女
		男・女			男・女
		男・女			男・女
		男・女			男・女

〔個人応募用記載欄〕 ※あてはまる箇所に○

校・園名	市 町 村 立 私立 国立				
学 年					
自宅住所	〒				
自宅電話					
自宅F A X					
ふりがな					
氏 名					
性 別	男 ・ 女				

- 記入上の注意
- ①名前は漢字にてお願いします。
 - ②1人1作品となっております。
 - ③応募作品の返却はいたしません。