



ポスター・青パト写真・標語を募集します!

課題	ポスター	① 様々なかたちの防犯ボランティア活動 ～防犯ボランティアの裾野の拡大と活性化を目指して～
	青パト写真	② 青色回転灯等装備車の活躍
	標語	③ 暴力団排除の徹底 ～振り込め詐欺の「受け子」等にならないために～
応募資格	問いません。	～昨年の作品例です～
応募の きまり (未発表の作品に 限ります。原則と して応募作品はお 返ししません。)	応募作品の裏面に、住所、氏名(フリガナ)、年齢、電話番号、職業または学校名、学年を明記してください。	■ポスター 幅広い世代が参加する防犯ボランティア活動
	ポスター <input type="checkbox"/> デザインは、四切サイズ(540mm×380mm)のヨコ描き。 (規格外は審査対象外となります。ご注意ください) <input type="checkbox"/> 作品にスローガン(キャッチコピー)等の文字は入れないでください。	
	青パト写真 <input type="checkbox"/> 応募は、一人5点まで。 <input type="checkbox"/> カラープリントA4サイズ。 (規格外は審査対象外となります。ご注意ください) <input type="checkbox"/> デジタル写真可。 (ただし印画紙にプリントしたもの) <input type="checkbox"/> 所定の応募票を作品のウラに貼付のうえ、郵送で応募。 (応募票は全防連HPからもダウンロードできます)	■青パト活動写真 
標語(キャッチコピー) <input type="checkbox"/> 応募は、一人1点。 <input type="checkbox"/> 郵便はがきか、はがき大のものにタテ書きで、一枚の用紙に1点のみお書きください。	■標語 <input type="checkbox"/> 地域の目 暴力団から 守る盾 <input type="checkbox"/> その誘い 暴力団の 甘い罠	
送付先	ご応募は、在住・在学の都道府県防犯協会、暴追センターまで (公財)鹿児島県防犯協会 〒890-8566 鹿児島市鴨池新町10-1 県警察本部1階 (TEL)099-259-7884	
締切り	本年6月1日(木) *(公財)鹿児島県防犯協会必着のこと	
入賞決定 と発表	<input checked="" type="checkbox"/> 入賞作品のなかから、さらに選ばれた作品をポスター化し、全国各地に広く掲出します。ポスターには、お名前と都道府県名を掲載します。 <input checked="" type="checkbox"/> 入賞作品の著作権は全国防犯協会連合会に帰属します(ポスターの他チラシ、カレンダー等を作成します)。 <input checked="" type="checkbox"/> 入選結果は、全国防犯協会連合会の広報誌「月刊 安心な街に」全国暴追センターの機関誌「全国センターだより」、ホームページで発表します。(お名前、都道府県・市町村、職業あるいは学校名、学年を公表します) <input checked="" type="checkbox"/> 応募に関する個人情報は、本事業の運営上必要な限りにおいて使用いたします。	
入賞と表彰	最優秀賞：1名 表彰状および副賞 / 優秀賞：若干名 表彰状および副賞	
青パト写真 応募上の 注意	<input checked="" type="checkbox"/> 青パト所持団体の許可を得て応募してください。また、個人を特定できる写真で応募する場合は、必ずその肖像権等について応募者が本人に許可を得てください。 <input checked="" type="checkbox"/> 入選作品は、ネガまたはデータ(CD-R、DVD)を提出してください。 <input checked="" type="checkbox"/> デジタル写真作品とアナログ写真作品は区別せずに審査いたします。	
主催	(公財)全国防犯協会連合会 全国暴力追放運動推進センター 警 察 庁	(公財)鹿児島県防犯協会 (公財)鹿児島県暴力追放運動推進センター 鹿児島県警察本部

ポスター・青パト写真応募募用紙

【都道府県名】 大きく書いてください

【課題番号】
下から選んで枠いっぱい記入してください

自宅住所 〒

① 様々なかたちの防犯ボランティア活動
～防犯ボランティアの裾野の拡大と活性化を目指して～

② 青色回転灯等装備車の活躍

青パト活動写真応募募票(キリトリ可)

氏名 (フリガナ)

年齢

【写真のタイトル】

TEL

歳

【撮影場所】

職業 (または学校名・学年)

【青パト所持団体名】

(学校住所) 〒

【自宅住所】 〒

TEL

TEL

【氏名】

年齢

TEL

歳

【職業または学校名・学年】

地域安全運動・暴力団追放運動

令和5年全国地域安全運動標語応募用紙

〒 住所 _____ _____
TEL
(フリガナ) 氏名
年齢 歳
学校名及び学年又は職業

暴力団排除の徹底

切り取り線

地域安全運動・暴力団追放運動

令和5年全国地域安全運動標語応募用紙

〒 住所 _____ _____
TEL
(フリガナ) 氏名
年齢 歳
学校名及び学年又は職業

暴力団排除の徹底