

第9回 作文コンクール 心のふれあい 大賞



わたしのまわりの医療体験

医療従事者と患者さん、その家族との「信頼関係」という医療の原点にスポットをあて
病気になった時に感じたことや介護にまつわる経験、医療従事者とのふれあいなど
医療・介護に関する体験記を募集します。

募集期間 令和4年7月1日(金)～9月30日(金)必着

発表 令和4年11月下旬

- ①一般の部 ■ 文字数:400字詰め原稿用紙5枚(2000字)以内
- 最優秀賞 1名(副賞:現金10万円)
優秀賞 若干名(副賞:現金3万円)
- ②中高生の部 ■ 文字数:400字詰め原稿用紙5枚(2000字)以内
- 最優秀賞 1名(副賞:図書カード5万円分)
優秀賞 若干名(副賞:図書カード2万円分)
参加賞 全員(蛍光ペン)
- ③小学生の部 ■ 文字数:400字詰め原稿用紙3枚(1200字)以内
- 最優秀賞 1名(副賞:図書カード3万円分)
優秀賞 若干名(副賞:図書カード1万円分)
参加賞 全員(蛍光ペン)

福岡県内の学校に在籍する児童生徒、および一般県民
※医師を除く

令和4年11月下旬 受賞者に通知、福岡県医師会ホームページ等で
発表(予定)
令和5年1月21日(土) 表彰式を開催予定
(県民のための公開講座と同時開催)

- 1.鉛筆(B、2B)／ボールペン／万年筆／パソコンのうち、
いずれかを用いて、濃くはっきりと記入。
※パソコンの場合、1ページ400字(20字×20行)
- 2.表紙をつけて、部門、題名、氏名(ふりがな)、性別、年齢(生年月日)、
〒住所、電話番号(FAXがあればFAX番号も)、職業(または学校名・
学年)を明記。
- 3.封筒の表に「心のふれあい大賞」と記載の上、郵送。
＜作品送付先＞ 福岡県医師会総務課 作文コンクール係
〒812-8551 福岡市博多区博多駅南2-9-30
(TEL 092-431-4564)

※応募上の注意※

- 1)自作の未発表作品に限ります。二重投稿は固くお断りします。
応募作品について盗作等による著作権侵害の争いが生じても、主催者は責任を負い
ません。
- 2)応募作品は返却いたしません。
- 3)入賞作品の著作権、出版権は主催者に帰属します。そのため、主催者、後援者が管理す
るウェブサイトや、雑誌、テレビ、ラジオ、書籍、教材などに利用されることがあります。
- 4)応募作品に誤字・脱字と思われる内容が認められた場合には、主催者が修正を加える
場合があります。

主催 福岡県医師会

共催 福岡県、福岡県教育委員会、西日本新聞社(順不同)

後援 九州厚生局、福岡市、北九州市、久留米市、飯塚市、大牟田市、行橋市、福岡市教育委員会、
北九州市教育委員会、読売新聞社、産経新聞社、朝日新聞社、毎日新聞社(順不同)



公益社団法人
福岡県医師会