

平成 29 年 7 月 吉日

第 10 回 茨城県作業療法学会 当事者作品展  
「第 2 回 私のいがっぺ作品コンテスト」 出展概要書

日頃から作業療法の一環として、作品づくりを行っている方も多いと思います。その中には、自薦他薦を問わず「いがっぺ！」と自慢したくなるような作品もあるのではないのでしょうか。

昨年度の学会でも当事者の皆様から多くの作品の出展をいただき、学会という場を借りて多くの方々に見てもらい、当事者の喜びや励みに繋がったというご意見をいただきました。

つきましては、好評につき今年度も「第 2 回私のいがっぺ作品コンテスト」を企画いたしました。皆様のご応募お待ちしております。

1、開催日：平成 30 年 2 月 18 日（日）

（※作品募集期間は、平成 29 年 6 月 19 日～平成 30 年 1 月 20 日となります。）

2、展示場所：茨城県立医療大学

3、展示作品：絵画・手工芸・書、詩・工作品など

4、作品サイズ：①平面作品の場合：縦（788 mm）×横（1091 mm）まで

②立体作品の場合：縦（400 mm）×横（400 mm）×高さ（500 mm）まで

※①、②のサイズ内であればどんな作品でも応募可能です。

5、参加料金：無料

6、展示作業：①当日の展示作品は、直接会場にご持参・お持ち帰り下さい。郵送などは受け付けておりません。

②（①とそろえて）展示作品の搬入及び設置（撤去）等の作業は、出展者が主体となり以下の時間帯に作業を行って下さい。

●搬入、設置時間：8:30～ ●撤去時間：16:55

7、発表・表彰式：当日は作品展示だけでなく、投票も行い展示作品の中から大賞を決めようと考えております。閉会式に大賞の発表や表彰式もありますので、下記の時間にお集まり下さい。

●時間：17:10 ●場所：大会議室

8、作品管理：展示作品に火災、地震、盗難その他不慮の事故による損失などが生じましても学会では一切の責任を負えませんのでご了承ください。当日はブース内に、担当が 1 名つく予定です。

9、申込方法：申込書（別紙）に必要事項を記入しメールで送信して下さい。

<送り先：ot\_ibaraki\_gaxtukai@yahoo.co.jp 担当：浅野>

10、その他：不明な点は以下までご連絡下さい。

当事者作品展「第 2 回私のいがっぺ作品コンテスト」担当：石崎病院 浅野

TEL:029-293-7155 E-mail: ot\_ibaraki\_gaxtukai@yahoo.co.jp