

令和8年度



心のバリアフリー

× かいけつゾロリ



応募期間

2026年

7/10[金]

~9/4[金]

当日消印有効

心のバリアフリー普及啓発

ポスターコンクール

募集テーマ

すべての人が
支えあい
ともに楽しむことが
できるまち
~心のバリアフリーが
あふれる東京~

応募
対象

都内の
小学校4年生~中学生

心のバリアフリーを
知って、見つけて、描いてみようぜ!



令和7年度の

最優秀賞受賞作品



小学生の部

武蔵野市立境南小学校 5年

藤井 恭輔さん

中学生の部

府中市立府中第五中学校 2年

桐生 琴椰さん

© 原ゆたか/ポプラ社

※応募するポスターにはゾロリなど、
キャラクターを使用しないでください。

心のバリアフリーを学んで、ポスターコンクールに応募しよう!



<https://kokoro.metro.tokyo.lg.jp/kodomo/index.html>

特典

入賞作品は都庁にかざられるよ! /

最優秀賞

5,000円図書カード

小学生の部・中学生の部 各1名

優秀賞

1,000円図書カード

小学生の部・中学生の部 各5名



くわしくは
バリアフリーアニメを
見てくれよな!



一人ひとりと生きるまち。



東京都

心のバリアフリー普及啓発 ポスターコンクール

私たちのまちでは、子供から高齢者まで、車椅子を使用している人、目や耳の不自由な人、乳幼児を連れた人、妊娠している人、日本語がわからない外国人など、様々な人が移動し、日々の活動をしています。年齢、性別、国籍だけでなく、考え方や感じ方も人それぞれです。社会や環境にある様々なバリアを取り除くためには、私たちの一人ひとりが日頃から「心のバリアフリー」の気持ちをもって、行動することが大切です。社会にはいろいろな人がいるということを理解し、おたがいの違いを認め合うことが「心のバリアフリー」の第一歩です。一緒に「心のバリアフリー」について考えてみましょう。

令和8年度『心のバリアフリー』普及啓発ポスターコンクールの応募について

応募資格



都内在住 又は 在学の
小学校4年生～中学3年生
(小学校・特別支援学校小学部・
中学校・特別支援学校中学部)

応募期間



令和8年
7月10日(金)～9月4日(金)
※当日消印有効

参加賞・副賞



- 応募者全員に参加賞を送付
- 入賞者には賞状と図書カードを贈呈。
最優秀賞: 5,000円分
優秀賞: 1,000円分
- 入賞作品は都庁に展示されます。

応募方法



**四つ切サイズ
(約39cm×54cm)の
画用紙を縦**に使用して描く。
彩色・画材は自由。



作品にテーマに
沿った「**標語**」を
入れる。



応募用紙(裏面下)に氏名・学年・
学校名・学校の住所・電話番号・
FAX番号・担当教諭名を記入し、
作品裏面に添付。



応募先へ
郵送する。

応募先

※**郵送のみ** ※学校でまとめて応募する場合は事前に学校へご確認ください。
〒101-0051 東京都千代田区神田神保町3-10-2 共立ビル4F 「心のバリアフリー」普及啓発ポスター担当宛
電話: 03-6272-5321 メール: info@kokorono-barrier-free.com

応募に当たっての注意

- 一人1点のみ、未発表のオリジナル作品
- 折り目がつかない形で送付**
- ゾロリなど既存キャラクターは使用不可**
- 作品は原則返却しない
- 著作権は東京都に帰属(著作権法(昭和45年法律第48号)第27条及び同法第28条に定める権利を含む)

選考及び発表

- 東京都が審査。
最優秀1点・優秀5点以内(各部)を決定
- 令和8年11月頃、東京都ホームページで発表予定
- 入賞者には個別通知・表彰式を実施予定
- 入選外の方への通知は省略

入賞作品の使用・その他

- ポスター活用・都庁でのパネル展示等を使用
- 個人情報とは本事業以外に使用しない
- 入賞者の氏名・学校・作品は東京都ホームページで公表予定

問合せ先

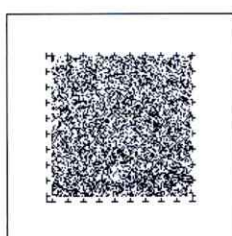
〒163-8001 東京都新宿区西新宿2-8-1 東京都福祉局生活福祉部企画課 福祉のまちづくり担当
電話: 03-5320-4047 FAX: 03-5388-1403 メール: S1140401@section.metro.tokyo.jp

※応募の際は上記「応募先」へ送付してください。

夏休みの機会を活用し、積極的な応募をお待ちしています！

●令和8年度『心のバリアフリー』普及啓発ポスターコンクール応募用紙

☆必要事項を記入の上、作品裏面に添付してください。
☆保護者の方が黒ボールペンを使用して楷書体で丁寧に記入ください。



氏 名	ふりがな		学 年	小 ・ 中	年生
学 校 名					
学 校 の 連 絡 先	住 所	〒			
	電 話 番 号	()		FAX 番 号	()
	メールアドレス			担当教諭名	

最後に、御確認ください。 ☐ 四つ切サイズの画用紙ですか。 ☐ 縦に使用していますか。