

第12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7年7月1日(火)～9月30日(火)必着

発表

令和7年11月下旬

表彰

- 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(粗品)
- 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(粗品)

応募資格

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

入賞発表

令和7年11月下旬 受賞者に通知、後日福岡県医師会ホームページで
公表(予定)

令和8年1月17日(土) 表彰式を開催
(県民のための公開講座と同時開催予定)

応募方法

- 鉛筆(B、2B)/ボールペン/万年筆/パソコンのうち、
いずれかをを用いて、濃くはつきりと書く。
※パソコンの場合、1ページ400字(20字×20行)
- 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。
- 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※

- 自作の未発表作品に限ります。二重投稿、類似、事実でない創作物品、公の刊行物に掲載された作品、盗作の応募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。違反が確認された際は、受賞決定後も賞の取り消しとなる可
能性があります。
- 応募作品は返却いたしません。
- 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。
- 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

(予定)福岡県、福岡県教育委員会(順不同)

後援

(予定)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、西日本新聞社(順不同)



公益社団法人
福岡県医師会