



昨年度 sakai ARTcation 2024 の様子

これまでで最多の 300 点の作品が 1 階体育室に展示され圧巻の風景でした。

sakai ARTcation 2024

令和 6 年 10 月 24 日から 10 月 27 日まで障害者が制作したアート作品の公募展を開催

賞	名前	作品名
堺市長賞	フラワーパーク3号館	ほしのまたたきはほしのことば
健康福祉プラザ賞	え〜ゆ〜ホーム	ワニくんの歯は でっかいぞ
健康福祉プラザ賞	市村 玲央名	妖怪大軍団
健康福祉プラザ賞	辻 小百合	キノコたちのファッションショー
オーディエンス賞 (団体)	袖「あけぼの」	袖の夢をのせた観覧車
オーディエンス賞 (個人)	矢野 彩華	マルブー キャン 17才

ART + communication = ARTcation

sakai ARTcation 2025

さかい アートケーション 2025

作品募集のご案内

募集要項 1

・応募資格 堺市内に在住・在学・在勤の障害のある方

・展示会場及び展示期間

堺市堺区旭ヶ丘中町 4 丁 3 番 1 号

堺市立健康福祉プラザ 1 階 体育室

令和 7 年 10 月 23 日（木）～10 月 26 日（日） 9:00～17:30 まで
※最終日のみ 16:00 まで

・応募費用 無料

・応募点数 1 人、1 グループ 1 点 ※1 人、グループで複数点の応募はできません。

・募集内容

種類	絵画・イラスト、グラフィックデザイン、書、写真、造形などでいずれも未発表のもの 素材やテーマは自由です。 ※生花など生鮮物を用いたものや、展示上の制約がある空間アートは対象外とします。 ※他者の著作権や肖像権に抵触する作品は対象外とします。 ※その他、展示方法が特殊、特別な取扱いを要するなど、不明な場合は事前に相談ください。
額装	平面作品は、壁面展示に必要な額装（ガラスは不可、アクリルなどは可）のうえ、ひもを付け、すぐに展示できる作品とします。また、額装がない場合は、必ず台紙をお付けください。
大きさ 重量	展示制約上、下記サイズを基準とします。 壁面展示作品：1,455mm×1,120mm（80 号サイズ）以内 その他の作品：高さ 1,500mm×幅 1,000mm×奥行 1,000mm 重量 5 kg以内 写真作品については、プリントの方法も作品の一部と見なされますので、サイズにもご注意ください。

※展示スペースには限りがあります。すべての作品を鑑賞していただくために、作品サイズはお守りください。サイズ超過の作品は、展示ができない場合があります。

※作品には移動や運搬に耐えられるような補強を必ず行ってください。サイズ超過の作品や展示する際にすぐ破損したり、小さな細工が落ちたりしやすい作品は受賞対象から外れる場合があります。

・応募方法

応募用紙に必要事項を記入のうえ、作品写真を添付してメールまたはご郵送ください。

6 月 2 日(月)～ **9 月 1 日(月)必着** ※例年より 1 ヶ月早くなりました

応募先・問い合わせ先

〒590-0808

堺市堺区旭ヶ丘中町 4 丁 3 番 1 号

堺市立健康福祉プラザ

4 階 市民交流センター

TEL：072-275-5017

FAX：072-243-0330

アートケーション用メールアドレス：

artcation_moushikomi@sakai-kfp.info



・作品搬入日・搬入場所(堺市立健康福祉プラザ)

10 月 20 日(月) 11:00～19:00 1 階 体育室

10 月 21 日(火) 10:00～15:00 1 階 体育室

※直接、作者または応募者、関係者の方で、作品の搬入をお願いします。

募集要項 2

・入賞特典

	巡回展の出展	表彰式へご招待	年間展示	個展
堺市長賞(1 点)	○	○	○	○
健康福祉プラザ賞(3 点)	○	○	○	—
オーディエンス賞(2 点)	○	—	○	—
奨励賞(20 点)	○	—	—	—

※巡回展の出展につきましては、堺市内の各所で展示します。受賞された方に日程等を後日ご連絡させていただきますので、ご希望される展示会場をご指示ください。

※奨励賞受賞者の表彰状は、作品返却時にお渡しします。

※オーディエンス賞は、10 月 23 日(木)～10 月 25 日(土)の展示会にご来場いただいた方の投票によって決定されます。(堺市長賞・健康福祉プラザ賞を受賞した作品は対象外)個人 1 点、団体 1 点の合計 2 点が選ばれます。表彰状は、作品返却時にお渡しします。

※年間展示の対象作品は、1 年間、健康福祉プラザ内に展示します。

※堺市長賞受賞者は、健康福祉プラザで個展を開催することができます。

・審査発表

入賞者にのみ、審査終了後に主催者からご連絡いたします。

・表彰式日時

10 月 26 日(日) 16:00～

・作品返却日時

10 月 26 日(日) 17:00～19:00

10 月 27 日(月) 9:00～17:00

※作品搬入時にお渡しする「作品返却引換票」と引き換えに返却いたします。

※返却日を過ぎても引き取りがないときは、作品を廃棄する場合があります。

・表彰式の開催および作品の返却場所

堺市堺区旭ヶ丘中町 4 丁 3 番 1 号

堺市立健康福祉プラザ 1 階 体育室

・注意事項

●展示期間中、応募いただいたすべての作品を展示します。

●応募書類の返却はしませんでしたので、あらかじめご了承ください。

●応募時の添付写真や作品への思いは、展示会などで発表することがあります。

●入賞作品や展示作品は、「広報さかい」などにより公開することがあります。

●作品の搬入及び返却は原則、直接受付のみとします。(配送不可)

●作品の梱包材等は、搬入後に各自でお持ち帰りください。

●作品の取り扱いには万全を期しますが、損傷・紛失等については理由のいかんに関わらず、主催者は一切責任を負いかねますので、ご了承ください。必要と思われる方は、ご自身で保険をおかけください。

※応募にかかる個人情報は sakai ARTcation 2025 の運営で使用しそれ以外は使用しません。

①今回の応募の審査結果の通知

②今回の応募に関する確認事項の連絡

③展示中の作品名、作者名の掲載

上記目的の他、作者または応募者の同意を得た範囲内で利用させていただく場合があります。

応募者の個人情報を作者または応募者の同意なく、第三者に開示、提供しません。

主催 堺市

運営 堺市立健康福祉プラザ指定管理者

(堺市社会福祉事業団・堺障害者団体連合会・フィットネス 21 事業団 共同事業体)

協力 ドットアートコスモ右脳の散歩道ギャラリー©

sakai ARTcation 2025 応募用紙①

sakai ARTcation 出展経験	☐ 初出展 ☐ 出展経験あり		受付番号 (記入は不要です)			
作者について						
作者名又は 団体名	フリガナ					
作品への 思い						
作者が個人の場合は下の太枠内も記入						
年齢		障害・ 指定難病名		手帳を お持ちの方	☐ 身 体 ☐ 療 育 ☐ 精神障害者 保健福祉	級 A B1 B2
在学先 在勤先						
応募者(連絡先)について						
氏名又は 団体名	フリガナ		作者との関係 1 ☐ 作者本人 2 ☐ 保護者 3 ☐ 支援者 4 ☐ その他()			
住所	〒 市 区					
電話・FAX	電 話(※日中、連絡がつく番号を記入のこと)		FAX			
メール アドレス	@					
※支援者等が複数の作者の作品をまとめて応募する場合、下の事業所名・作品数を記載し、2枚目以降は 上記「応募者(連絡先)について」の記載を省略できます。 (複数で応募する作品数 点)						

【制作過程の画像のご提供について】

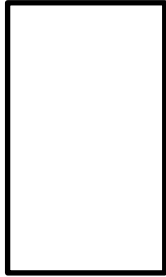
sakai ARTcation 2025 開催中、制作過程のスライドを会場にて来場者へ紹介します。

また、展示が中止となった場合は、健康福祉プラザホームページで配信することを予定しています。

画像データをご提供いただけますか？ (はい ・ いいえ)

※「はい」と、お答えいただきましたら、後日主催者からメールにてご連絡致しますので、
メールアドレスは必ずご記入ください。 ※メールアドレスが無い場合は連絡できません

sakai ARTcation 2025 応募用紙②

応募作品について			
作品名			
作品種別	該当する項目に○をつけてください 絵画 ・ 書 ・ イラスト ・ グラフィックデザイン(印刷されたもの) 写真 ・ 平面造形 ・ 立体造形 ・ その他()		
大きさ 重さ	縦(高さ) mm	横(幅) mm	奥行(立体の場合) mm
素材	例)アクリル絵具、布、ワイヤー、など		重量 約 kg
作 品 写 真			
応募作品の写真を貼り付けてください。 事前に主催者が作品展示をする際、レイアウトをイメージするためです。 ※作品を撮影していただき、上下がわかるように指示してください。 【 例 】 (上)  (下) (上)  (下)			
以下の項目をご確認いただき、☑をしてください。			
☐ 作品サイズは基準のサイズを超えていませんか？ ☐ 作品サイズが基準のサイズを超えている場合は、健康福祉プラザでの展示ができませんがよろしいですか？ ☐ 作品を移動に耐えられるような補強をされましたか？			

※応募用紙及び写真は返却いたしません。必要であればコピーをとって保管してください。

応募用紙
受付・送付先

〒590-0808 堺市堺区旭ヶ丘中町4丁3番1号

堺市立健康福祉プラザ 4階 市民交流センター

TEL:072-275-5017 / FAX:072-243-0330

E-mail:artcation_moushikomi@sakai-kfp.info