

教えてください!!

～ 表現活動をしている障害のある方や、その作品の情報募集 ～

何のための調査・・・？

障害のある方の表現活動によって作られる作品の中には、高い芸術性・創造性を持つものが多くあります。

県では、そのような表現活動を支援することで、障害のある方の社会参加を進めたいと考えております。

その一環として、県内の障害のある方の表現活動状況の調査を行っています。

7月20日（金）までに御提出いただいた作品は、御本人の同意を得たうえで、埼玉県障害者アート企画展の出展候補作品として取り扱います。



埼玉県のマスコット「コバトン」

表現活動って・・・？

絵画や造形、演劇やダンスなど、何らかの作品を創り出す芸術・文化活動のことを言います。

何を表現しているのかよく分からない作品、これで良いか悩んでいる作品でも、ぜひその情報をお寄せください。

そこに驚くべき才能が隠れているかもしれません。

この調査に関するお問い合わせ先

埼玉県福祉部障害者福祉推進課
社会参加推進・芸術文化担当

T E L :048-830-3312

F A X :048-830-4789

E - mail :a3310-03@pref.saitama.lg.jp

<http://www.pref.saitama.lg.jp/a0604/hyougenchosa.html>

※ 県ホームページのトップページから検索ワード「表現活動状況調査」で検索可能です。

障害のある方の表現活動状況調査 調査票(アンケート用紙)

下記の項目の必要事項に、記入または○をつけていただき、左下の送り先に送付してください。

なお、お手数ですが、この調査票はコピーして、活動者お一人につき1枚ずつ記入してください(集団での表現活動の場合は、グループで1枚で結構です。)

・あなたは、表現活動を行っていますか？(複数回答可)

行っている ・ 行っていない ※行っていない場合、回答の必要はありません。※行っている場合は、必ず下記〔 〕内を御記載ください。

→ { 絵画 ・ 書 ・ 写真 ・ 立体造形(材料: ()) ・ 演劇 ・ ダンス ・ 音楽(歌 ・ 楽器(())) }
 その他どう分類したらいいかわからないもの() }

・あなたの作品の写真を、別紙の台紙を利用してぜひ県にお送りください。

写真がない、または(活動が音楽などで)撮れない方は、作品がわかる記録(DVD,CD等)をお送りください。

※「活動者本人が施設等に所属している場合」欄の2～6欄が記載されている場合は、「活動者本人」欄の5～8の欄の記載は不要です。

この調査票の送り先

〒330-9301
 埼玉県さいたま市浦和区高砂3-15-1
 埼玉県 福祉部 障害者福祉推進課
 社会参加推進・芸術文化担当

TEL: 048-830-3312
 FAX: 048-830-4789
 E-mail: a3310-03@pref.saitama.lg.jp

※アーティストネーム・・・作品画像等をホームページに掲載する場合に本名でなくペンネーム、ニックネーム等を活用したい場合は氏名とともに記入してください。

活動者本人		活動者本人が施設等に所属している場合	
1 提出回数	・初めて ・2回目以降	1 施設名	
2 氏名	アーティストネーム※	2 施設住所	〒
3 ふりがな		3 施設担当者	
4 障害区分 ※複数可	身体 ・ 知的 ・ 精神 ・ その他 ()	4 施設電話	
5 住所	〒	5 施設FAX	
6 電話		6 施設 E-mail	
7 FAX			
8 E-mail			

1 県による情報のデータベース化

- (1) 県が直接(または委託)、また大学等教育機関などと連携しながら今後の障害者芸術文化の支援策を検討するために活用します。
- (2) 障害者アーティストの広報としてアーティスト情報・作品を知りたいというマスコミ・企業のニーズに応じるため作品画像とお名前のみホームページ等に掲載させていただく場合があります。

2 いただいた情報の活用

- (1) 平成30年度は、社会福祉法人みぬま福祉会、埼玉県障害者アートネットワークTAMAP±0(以下「TAMAP±0」という。参加施設、団体については、「団体一覧」を参照。)(以下「実施主体施設」という。)が「第9回埼玉県障害者アート企画展」を実施・運営します。
- (2) 実施主体施設が、本調査の結果をもとに「第9回埼玉県障害者アート企画展」の出展作品を選考します。御提出いただいた作品が出展作品として選考された作家の皆様には実施主体施設から出展依頼をさせていただきます。
「第9回埼玉県障害者アート企画展」に御自分の作品の出展を希望される方におかれましては、埼玉県にいただいた本調査の結果を実施主体施設へ提供することにつき、同意いただきますようお願いいたします。
- (3) 同意いただける場合は調査票1/2の下部の「いただいた情報の活用方法と個人情報の取扱いについて」欄の「同意する」を丸で囲んでください。

3 個人情報の管理

提出いただいた個人情報は、埼玉県及び実施主体施設が責任を持って管理し、法令に基づく場合を除き、本人の了解なく上記の目的以外に使用いたしません。

TAMAP±0参加施設、団体一覧

- ・社会福祉法人みぬま福祉会
- ・社会福祉法人皆の郷
- ・社会福祉法人川の郷福祉会
- ・社会福祉法人新座市障害者を守る会
- ・さいたま市社会福祉事業団
- ・特定非営利活動法人織の音アート・福祉協会
- ・社会福祉法人皆成会
- ・社会福祉法人啓和会
- ・株式会社とんぼ就労継続支援とんぼ
- ・特定非営利活動法人CILひこうせん
- ・医療法人社団双里会
- ・社会福祉法人戸田わかさ会
- ・特定非営利活動法人ハーモニー
- ・埼玉県社会福祉事業団あげお
- ・社会福祉法人ささの会
- ・公益社団法人やどかりの里
- ・社会福祉法人清心会
- ・社会福祉法人昴&特定非営利活動法人かうんと5
- ・特定非営利活動法人なまずの里福祉会
- ・社会福祉法人ウイング
- ・特定非営利活動法人ゆりかご
- ・特定非営利活動法人ゆめたまご
- ・社会福祉法人めだかすとりのむ
- ・社会福祉法人埼玉医療福祉会
- ・社会福祉法人久美愛園

※ こちらが作品の上部となるように写真を貼り付けてください。

- ・この台紙1枚につき、1つの作品の写真を1枚、貼り付けてください(スナップ写真でも結構です)。
- ・作品が多い場合は、この台紙をコピーして、1人の作家につき1～2枚程度お送りください。
- ・作品の上下(天地)がわかるようにしてください。
- ・本様式に作品画像を貼付せず、別添として添付する場合は、必ず作品の裏側等に上下(天地)を記載してください。

作家名 _____

※作品の題名がない場合はかならず「無題」と記載してください。

題名 _____

作品のサイズ 縦_____cm×横_____cm

作品の素材 _____

備考(作品が生まれた背景、作品の情報(連作がある等))

※必ず下記のいずれかに☑を入れてください

- 新作 旧作 ... 本調査 未提出
- 本調査 既出