

# 『氷川町人権啓発作品』募集

- 1.趣旨**
- ① 町民の人権についての意識を高める。
  - ② 応募作品の展示や発表を通して、町民への人権啓発を図る。

- 2.主催**
- 氷川町人権啓発推進協議会
- 3.対象**
- ① 児童・生徒の部
  - ② 一般の部

- 4.周知**
- 児童・生徒の部は、各学校へ募集案内により周知。  
一般の部は、町広報誌およびホームページにより周知。

- 5.作品の内容**
- 〈人権に関する内容〉
- ① 部落差別と人権、子どもと人権、障がい者と人権、高齢者と人権、女性と人権、いじめ問題などさまざまな人権問題。
  - ② 命の尊さや大切さ(戦争と平和、環境など)。

- 6.応募部門**
- 人権に関する作品で未発表のもの、**1人各部門を通じて1点のみに限る。**

①標語	A4サイズの用紙に記入
②書道	「じんけん」「人権」「人権啓発」など(必ず清書用紙) 「差別をなくそう」など(必ず小型条副用紙) ※題名以外でも人権に関するものであれば可
③ポスター	四つ切サイズ

- 7.応募期限と提出先**
- 締切日 9月7日(金)(厳守)  
提出先 氷川町役場 総務課

- ③ くらしや身の回りの体験や出来事(学校・家庭・地域のことなど)。
- ④ 自分の進路、生き方
- ⑤ 男女で築く豊かな社会
- ⑥ そのほか

**8.審査**

- ① 各部門から各学年・一般3点ずつ選出し、入選作品とする(ただし、入選作品がない場合もある)。
- ② 入選作品から各部門ごと各学年・一般1点を優秀作品として選出し、残りの作品を佳作とする。
- ③ 優秀作品者には、記念品を贈り表彰する。
- ④ 全応募者に参加賞を贈呈する(ただし、この応募実施要項を満たす応募者に限る)。
- ⑤ 原則として、応募作品は返却しない。ただし、学校経由の応募作品については、学校を経由して年度末までに返却する。

- 9.作品の発表および使用**
- 入選作品は、次のとおり、人権啓発に関する広報などにおいて、発表および使用します。
- 10.作品の応募について**
- 《児童・生徒の部》  
人権教育主任(担当)の先生は、次の点に注意し、学校ごとにまとめて提出してください。
- ◆ 応募方法
- ・ 標語・書道作品には、必ず学校名・学年・氏名を記入してください。
  - ・ ポスター作品には、必ず名札を裏面右下に貼り付けてください。
  - ※ 氏名は提出された名簿の表記で発表します。
  - ・ 「応募作品数」・「応募者名簿」を作成し、作品と一緒に提出してください。
- ◆ 注意事項
- ・ 氏名を発表するため、匿名・仮名作品は認めない。
  - ・ 作品については人権を侵さないように配慮し、提出前に学校内で十分確認の上、提出してください(推敲および清書し、そのまま載せてよい状態で提出してください)。

- 【追加接種】**
- ・ 対象年齢 生後3〜90月未満
  - ・ 標準的な年齢 初回の3回目終了後12〜18月後
  - ・ 接種回数 1回

## ポリオ予防接種が変わります!

町では「生ポリオワクチン」を集団接種していましたが、9月1日から「不活化ポリオワクチン」に変わり、注射による接種になります。

各医療機関で個別接種になりますので、該当するお子さまがいる場合は、母子健康手帳の接種履歴を確認の上、受けてください。

### 9月以降の不活化ポリオワクチンの接種方法

- 【接種対象者】**
- ① 生ポリオワクチン接種が2回終了していないお子さま。
  - ② 生後3か月以上90月未満(平成24年9月1日時点…平成17年3月3日〜平成24年6月2日生)のお子さま。
- ※対象者には個別通知します。

- 不活化ポリオワクチンの接種年齢、回数、間隔は、3種混合(DPT)と同じで、標準的な接種年齢は、次のとおりです。
- 【初回接種】**
- ・ 対象年齢 生後3〜90月未満
  - ・ 標準的な年齢 生後3〜12月
  - ・ 接種回数 3回(20〜56日間隔)

生ポリオワクチンの接種歴がある場合のこれからの対応

- ① 生ポリオワクチンをまだ1回も受けていない  
不活化ワクチンを合計4回受けてください
- ② 生ポリオワクチンをすでに1回受けている  
不活化ワクチンをあと3回受けてください
- ③ 不活化ポリオワクチンを1〜3回受けている  
不活化ワクチンが合計4回となるよう残りの回数を受けてください
- ④ 生ポリオワクチンをすでに2回受けている  
不活化ワクチン接種は必要ありません



◆ お問い合わせ先  
氷川町役場 総務課 行政係  
☎ 52・7111

## 夏休みに受けてほしい予防接種

お子さまの予防接種はお済みですか。夏休みを利用して、体調のよい時に接種を済ませましょう!

予防接種の種類	対象年齢	使用ワクチン	接種回数	
MR	2期	乾燥弱毒生麻しん風しん混合ワクチン	1回	
	3期			中学1年生
	4期			高校3年生
二種混合(DT)	小学6年生	沈降ジフテリア破傷風混合トキソイド	1回	
子宮頸がん予防ワクチン	中学1年生〜高校1年生の女性	「サーバリックス」または「ガーダシル」(ワクチンの選択と接種間隔は接種医とご相談ください)	3回	

◆ 接種場所

各医療機関(要予約)  
氷川町、八代市以外の医療機関で接種の際は、事前に「依頼状」が必要な場合もあります。(注1)

◆ 接種時に必要な物

予診票、母子健康手帳  
母子健康手帳がない場合は接種できません。(注2)

◆ 接種料金

対象年齢の間は無料です。  
保護者以外が同伴の場合

◆ 「委任状」が必要です。(注3)  
MR(3期、4期)、子宮頸がん予防ワクチンは原則として保護者同伴ですが、お子さま1人で接種の際は、「同意書」が必要です。(注4)  
※注1〜4に該当される場合は、健康福祉課へご連絡ください。

◆ お問い合わせ先

健康福祉課 保健師  
☎ 52・5852(直通)