

鹿

児

島

市

# 献血スローガン 大募集



## 応募資格

鹿児島市内に居住または  
通勤、通学される方なら  
どなたでも応募できます。

## 応募方法

スローガンと住所、氏名、年齢及び  
電話番号を記入して、応募フォームまたは、  
はがき、FAX、Eメールでご応募ください。

## 入選した作品は・・・

献血に関するポスターや広報物等へ  
使用するなど、今後の献血推進運動  
において有効に活用させていただきま  
す。

## 表彰する作品数

入選1点、特選1点を選考し、  
7月に表彰を行います。  
入賞者には個別に連絡  
します。

**締切は令和8年5月15日(金)です**

鹿児島市では、7月の「愛の血液助け合い運動月間」に  
向けて 献血に関するスローガンを募集いたします。  
たくさんのご応募、お待ちしております！



← 応募フォームはこちら！

そのほかの宛て先はこちらです

〒892-8677

鹿児島市山下町1-1

鹿児島市生活衛生課 献血スローガン担当あて

Tel: 099-803-6881

Fax: 099-803-7026

Eメール: seiei-iry@city.kagoshima.lg.jp

↓ HPのQRは  
こちら



# 令和8年度献血スローガン 応募用紙

スローガン			
郵便番号			
住所			
ふりがな		年齢	歳
氏名			
昼間の 連絡先 (電話番号)			

## ■ 注意事項

応募作品は、未発表のオリジナル作品に限ります。  
採用作品の著作権は鹿児島市に帰属します。  
応募内容に不備がある場合は、選考対象外となることがあります。  
公序良俗に反する表現や、第三者の権利を侵害する作品は応募できません。

## ■ 個人情報の取扱い

応募時に提供いただいた個人情報は、選考および結果発表、作品活用の目的以外には使用しません。  
氏名等の公開については、事前に確認のうえ取り扱います。