

「健康かべ新聞」を作ってみて、どんな感想を持ったかな？下のアンケートにも答えてね！

《 当てはまるものや、一番近いものに、☑を入れてね 》

Q1	選んだテーマを教えてください。 (複数選択可)	<input type="checkbox"/> 生活習慣病 <input type="checkbox"/> 医りよう費 <input type="checkbox"/> 食事 <input type="checkbox"/> 睡眠 <input type="checkbox"/> 運動 <input type="checkbox"/> その他
Q2	いっしょに作った「相手」はだれですか。	<input type="checkbox"/> 学校の先生や級友 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 友達(級友以外) <input type="checkbox"/> その他
Q3	新聞をつくった「感想」を教えてください。また、良かったと思った人は、一番の「理由」は何ですか。	感 想 <input type="checkbox"/> とても良かった <input type="checkbox"/> 良かった <input type="checkbox"/> ふつう <input type="checkbox"/> つまらなかった
		理 由 <input type="checkbox"/> 自分や家族の健康について考えること <input type="checkbox"/> ほかの人に見てもらおうこと <input type="checkbox"/> 自分でテーマを決めること <input type="checkbox"/> 自分で調べたり、取材したりすること <input type="checkbox"/> その他( )
Q4	健康についてどのように感じましたか。	<input type="checkbox"/> 今から気をつけたい <input type="checkbox"/> 新しい知識が増えて良かった <input type="checkbox"/> 家族や友達と話し合いたい <input type="checkbox"/> 関心がない
Q5	医りよう費についてどのように感じましたか。	<input type="checkbox"/> 医りよう費が増えていることにおどろいた <input type="checkbox"/> 医りよう費について知るきっかけになった <input type="checkbox"/> 健康ほけんの大切さを知った
Q6	お家の方にうかがいます。 児童が作ったかべ新聞の感想を教えてください。	<input type="checkbox"/> 健康づくりに興味を持った <input type="checkbox"/> 食習慣の見直しや運動をしようと思った <input type="checkbox"/> 健康診断を受けようと思った <input type="checkbox"/> 家で健康について話し合うきっかけになった <input type="checkbox"/> その他( )

以上です。ありがとうございました。(※このアンケートは今後のコンクールの運営に役立てます。ほかの目的には使いません)

第6回「健康かべ新聞コンクール」応募について

作成したかべ新聞を応募しよう！ 優秀作品は、新聞やホームページなどで発表するよ！ さらに素敵なプレゼントも！

**募集対象** 福岡県内の小学5年生

**応募方法** 各学校に送付した募集チラシから原稿用紙を切り取って、作品提出先の西日本新聞社まで送ってください。  
(応募は学校単位を基本とし、作品と一緒に団体応募用紙(別紙)もご送付ください。)

**応募締切** 2026年1月16日(金) 必着  
受賞作品・受賞者名・学校名・学年が掲載されます。ご了承のうえご応募をお願いします。

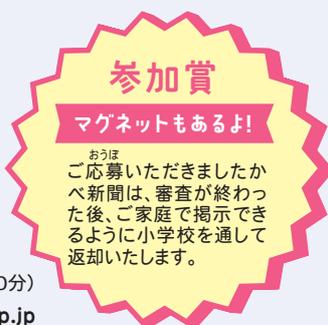
**審査について** いただいた作品を審査して、各賞を決定します。

最優秀賞 (1名)	賞状・図書カード	5,000円分
優秀賞 (3名)	賞状・図書カード	3,000円分
審査員特別賞 (最大4名)	賞状・図書カード	2,500円分
エリア賞 (福岡、北九州、筑豊、筑後から各1名)	賞状・図書カード	2,000円分
入選 (12名)	賞状・図書カード	1,000円分
参加賞	オリジナルマグネットを進呈	
学校賞	多数応募の学校に表彰状を進呈	

クラスみんなでお応募してね！

**お問い合わせ・作品提出先**

〒810-8721  
福岡県福岡市中央区天神1丁目4-1  
西日本新聞社 業務推進部  
「健康かべ新聞コンクール」係  
☎ 092-711-5490  
(受付時間：平日午前9時30分～午後5時30分)  
E-mail es\_hakabe@nishinippon-np.jp



コンクール特設サイトは、こちらからアクセス！  
応募用紙・アンケートの出力も可能です。



応募者情報 ※必ずご記入ください

小学校名	立	小学校	年	組
ふりがな氏名				

**注意事項**

- 作品は未発表のものに限ります。
- 入賞作品の著作権は、協会けんぽに帰属し、ホームページや各種広報、西日本新聞紙面、各種イベント等で使用させていただきます。その際、個人名や学校名は公表を前提としますので、あらかじめご了承ください。また、新聞製作で家族等の個人的なデータを扱う場合、本人の同意を得たうえで応募ください。
- 応募者の個人情報は、本コンクールに関する目的(受賞者への連絡や賞品等の送付、作品の発表等)以外には使用しません。

# 健康かべ新聞コンクール専用原稿用紙

げん こう よう し

▼10

▼20

▼10

▼20

▼30

▼40

発行者

なまえ

年

小学校  
組

健康かべ新聞コンクール専用原稿用紙

げん こう よう し

発行者

なまえ

年

小学校

組