

第 76 回 太宰府天満宮七夕揮毫大会のご案内

席上揮毫 幼稚園児・小学生・中学生の部

太宰府天満宮では、書の三聖の一人とも称えられる御祭神 菅原道真公の御神徳のもと、書道上達の成果をご奉納いただく「七夕揮毫大会」を開催いたします。
詳細につきましては下記をご参照いただきます様、宜しく願いいたします。多くの皆さま方のご参加を心よりお待ち申し上げます。

応募資格 幼稚園児・保育園児・小学生・中学生

課 題 【幼稚園～中学生】

幼稚園	小学一年	小学二年	小学三年	小学四年	小学五年	小学六年	中学一年	中学二年	中学三年	※名前の揮毫について	幼稚園・氏名のみ	小学校・○年氏名	中学校・中○氏名
ナ	う	七	明るい心	お宮参り	四王寺山	万葉歌人	上達祈願	共創社会	宝物鑑賞				
ツ	(楷書)	(楷書)	(楷書)	(楷書)	(楷書)	(楷書)	(楷書)	(行書)	(行書)				

揮毫方法 席上揮毫

当日、大会会場にて清書用紙（筆心半紙）を3枚配布します。その中より1枚を提出ください。
また、揮毫の際は線の入った下敷きは使用できません。

会 場 太宰府天満宮 余香殿

大会日時 8月1日（金）・2日（土）
第一回目 受付・練習： 9時10分～ 清 書： 9時40分～10時10分
第二回目 受付・練習：10時30分～ 清 書：11時00分～11時30分
第三回目 受付・練習：11時50分～ 清 書：12時20分～12時50分

申し込み方法

所定の申込用紙に「学校（幼稚園）名」「学年」「氏名」を記入し、参加料1名500円を添えて現金持参・現金書留・同封の振込用紙、いずれかにてお申し込みください。原則として、当日の申込は受け付けません（尚、一旦お申込み頂いた参加料はご返金できませんので、ご了承ください）。いただいた参加料は太宰府天満宮に書道上達祈願初穂料としてお納めいたします。
※参加受付は申込順です。ご希望の日にち・回数 of 申込が多数の場合は、7月23日（水）頃に変更のご連絡を差し上げますので、ご了承ください（所定の申込用紙に第3希望までご記入ください）。
※日にち・回数が異なる場合は、申込用紙を別々にしてお申し込みください。

申 込 先 〒818-0195 太宰府市宰府4丁目7-1
太宰府天満宮七夕揮毫大会係宛（電話でのお問い合わせ 平日9時～16時まで）
TEL (092) 922-8225 FAX (092) 921-1010 （締切：7月5日 必着）
〒810-0041 福岡市中央区大名2丁目1-52
尚文堂内 太宰府天満宮七夕揮毫大会宛
TEL (092) 741-6293 （締切：7月1日 必着）

清書提出先 太宰府天満宮 回廊受付所

審 査

8月5日（火）午前10時より太宰府天満宮余香殿にて厳正なる審査を行い、銅賞以上は採点投票にて順位を決定いたします。尚、公開審査につきましては同日郵送部門の審査も行うため中止とさせていただきます。ご了承ください。審査結果は8月末までに、団体賞受賞校及び申込代表者へ通知します。

褒 章 団体賞 小・中学校各校優勝校には、大会の定める規定により、福岡県知事賞、福岡県教育委員会賞、優勝旗、優勝トロフィーを授与します。2位・3位には賞状並びにトロフィーを授与します。但し、団体賞は小・中学生の部のみです。
個人賞 文部科学大臣賞、太宰府市長賞、西日本新聞社賞、福岡書道会長賞、太宰府園賞、太宰府天満宮宮司賞

表 彰 式 9月7日（日）午前11時 太宰府天満宮 余香殿
賞品・賞状は申込団体別にまとめてお渡しいたします。ご郵送はいたしません。
保管は令和7年10月31日（金）までとさせていただきますので、ご了承ください。

展 示 優秀作品は8月9日（土）から9月7日（日）まで太宰府天満宮境内、9月16日（火）から9月23日（火）まで九州国立博物館1階エントランスホールに展示予定。 ※提出作品は返還いたしません。

審 査 員 荒牧 正（大会委員）・有吉 聰（大会委員）・石津 孝泰（太宰府高）
伊東 啓祐（城南高）・岩田 海道（大会委員）・萱野 葉子（大会委員）
城戸 寛（大会委員）・富田 淳（九州国立博物館館長）・馬場 知子（筑前高）
本田 達人（大会委員）・村石 慶一（大会委員）・森田 啓司（東福岡高）
諸石 寿人（大会委員）・山口 修一（審査委員長）

五十音順

令和7年5月
主 催 公益財団法人太宰府顕彰会
主 管 太宰府天満宮
後 援 福岡県・福岡県教育委員会・太宰府市・太宰府市教育委員会・西日本新聞社
協 賛 株式会社太宰府園
協 力 尚文堂

太宰府天満宮 七夕揮ごう大会 参加申し込み書

(幼・小・中 席上揮毫部門)

第一希望

揮毫日	8月	日
揮毫回	回目	

第二希望

揮毫日	8月	日
揮毫回	回目	

第三希望

揮毫日	8月	日
揮毫回	回目	

←必ずご希望の日と回数を御記入下さい。

学 校 名	学 年	氏 名	学 校 名	学 年	氏 名

参加料一名につき500円

上 名	計	円	添え申し込みます。
-----	---	---	-----------

令和 年 月 日

●住所

●申込団体名
(学校名又は塾名)

●代表者
氏 名

●電話
番 号

記入上の注意

この申込書には、一枚に同揮ごう日、同揮ごう回の方を御記入ください。
尚、この用紙が足りない場合はコピーしてご使用下さい。
低学年順、同じ学校順に記入して下さい。