

第 20 回みえ福祉用具アイデアコンクール 2025 応募用紙(表)

|                                                    |  |
|----------------------------------------------------|--|
| 作 品 名                                              |  |
| どのような人が<br>使われますか？                                 |  |
| どのように使うの<br>か、工夫した点<br>をお書きください                    |  |
| <p>&lt;作品のイメージを簡単なイラストとコメントで、わかりやすく書いてください&gt;</p> |  |
| <p>裏面へ</p>                                         |  |

※ えんぴつ不可。黒色のボールペン、またはサインペンでお書きください。

# 第 20 回みえ福祉用具アイデアコンクール 2025 応募用紙(裏)

|                                                                                                                                                                                                 |                                   |              |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|--------------|--|
| (ふりがな)<br>応募者氏名                                                                                                                                                                                 | ※グループの場合は代表者名                     |              |  |
| 住 所                                                                                                                                                                                             | ※グループの場合は代表者の住所<br>〒            - |              |  |
| TEL                                                                                                                                                                                             |                                   | FAX          |  |
| E-mail                                                                                                                                                                                          |                                   |              |  |
| 所属（学校、勤務先など）                                                                                                                                                                                    |                                   | 年<br>(学生の場合) |  |
| * 応募作品について、次の質問にお答えください。（はい・いいえ）のいずれかに○を付けてください。<br>① 応募者が独自に考案した（はい・いいえ）<br>② 応募作品は未発表（はい・いいえ）<br>③ 応募作品を医療・福祉機器等の製品化促進事業に提供することに同意します（はい・いいえ）<br>④ 応募作品を特許、実用新案、意匠、商標等の登録を出願済、または出願予定（はい・いいえ） |                                   |              |  |

≪応募締切≫ 令和 7 年 9 月 5 日（金）消印有効

≪記入例≫
 

黒色のボールペン、または  
 黒色のサインペンで簡単な  
 イラストとコメントを書い  
 てください。

第 19 回みえ福祉用具アイデアコンクール 2024 応募用紙(表)
 

|                         |                                                                                                                          |
|-------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 作 品 名                   | ローラー シーツ                                                                                                                 |
| どのような人が使われますか？          | ひとりご、体位を 変えられる人。                                                                                                         |
| どのように使うのか、工夫した点をお書きください | 背上げが、簡単に出来るシート。<br>現在使用中の、ベッドの上に、取り付けることが出来る。<br>大きな体位の場合、ベッド上で、寝た体位。<br>シートに背上げが出来、一番、容易に出来る。<br>の介助者な、人でも、ハシトル差くこと出来る。 |
| <イメージをわかりやすく書いてください>    |                                                                                                                          |