

平成29年度

京都丹波/亀岡

創作かかし コンテスト

夢コスモス園 作品募集のおしらせ

募集期間 平成29年9月8日(金)まで (応募が25体に到達次第、締め切ります)

展示期間 平成29年9月23日(土)～10月29日(日)
京都丹波/亀岡『夢コスモス園』会場内

テーマ・題材 ユーモアのある作品 (来園者が記念撮影できること)

応募資格 どなたでも可

応募条件 ①作品の規模が「**横幅2m以内・奥行き2m以内**」であること

② **1スペースに展示するかかしが3体まで**であること

※スペース・展示数をこえて展示された作品はコンテストの対象外となります。

③ **作品の搬入・搬出期間を守ってください**

<搬入期間> 9月16日(土)～22日(金)

<搬出期間> 10月29日(日)～11月5日(日)

表彰種別

- ・最優秀賞 100,000円相当の商品券 + 副賞(亀岡牛)
- ・第2位 50,000円相当の商品券 + 副賞(亀岡地鶏)
- ・第3位 30,000円相当の商品券 + 副賞(丹波栗)
- ・第4位 20,000円相当の商品券 + 副賞(丹波栗)
- ・第5位 10,000円相当の商品券 + 副賞(亀岡米)
- ・特別賞 5,000円相当の商品券 + 副賞(特産品)
- ・飛び賞 5,000円相当の商品券 + 副賞(亀岡米)



※特別賞は6位以下の小中学校応募作品が対象です。

参加賞

選外の方にも
もれなく! 5,000円相当の商品券

**豪華副賞も
プレゼント!**

表彰式日時

平成29年 **10月29日(日)**
午後3時～

主催・応募先

亀岡市追分町谷筋25-30
(一社)亀岡市観光協会内

夢コスモス園プロジェクト実行委員会

TEL (0771)29-5152

FAX (0771)29-5171

創作かかしコンテスト申込書

チーム名 (看板に表示します)	
代表者名	※学校から応募される場合は、担当教職員名
住所	※学校から応募される場合は、学校の住所
電話番号	※学校から応募される場合は、学校の電話番号
FAX番号	※学校から応募される場合は、学校のFAX番号
緊急連絡先 (携帯電話)	※学校から応募される場合は、担当教職員の携帯電話番号
予定する 作品内容	

申込書を私製されるときは、上記項目を全てご記載ください。



森の京都

寄せ植え・ハンギングバスケット コンテスト展2017

in 京都丹波／亀岡『夢コスモス園』

作品募集 のおしらせ

花と緑の庭園都市(ガーデンシティ)の実現に向け、観光の拠点となる京都丹波／亀岡『夢コスモス園』でコンテストを行い、人々の交流を促進し、花と緑を暮らしの中に生かす花飾りを発信します!!

募集期間 平成29年8月25日(金)まで

展示期間 平成29年9月23日(土)～10月10日(火)
京都丹波／亀岡『夢コスモス園』会場内

テーマ 「暮らしを彩る花と緑」

応募条件 参加賞として配付する容器を使用すること

- ① 寄せ植え部門 (先着50作品)
サイズ：作品が90cm×90cm以内(高さは自由)
- ② 壁掛けハンギングバスケット部門 (先着30作品)
サイズ：幅70cm×上下100cm以内(バックを含めて)

募集規定 使用する植物は根付きの物で作品は植え込み後1週間以上経過し、病害虫のない未発表のもの。(ドライフラワー、切花、造花は不可。但し、オーナメント使用は可)

<搬入日> 9月22日(金) 午前10時～午後4時

<搬出日> 10月10日(火) 表彰式終了後

※搬出できない場合は、寄付扱いとします。



主催・応募先 亀岡市追分町谷筋25-30(一社)亀岡市観光協会内
夢コスモス園プロジェクト実行委員会
tel(0771)29-5152 fax(0771)29-5171

展示期間中の灌水は、
NPO法人亀岡・花と緑
の会が実施します。

表彰種別

亀岡市長賞	共通1点	副賞(2万円相当の商品券)
夢コスモス園プロジェクト実行委員長賞	ハンギングバスケット部門より1点	副賞(1万円相当の商品券)
一般社団法人亀岡市観光協会会長賞	寄せ植え部門より1点	副賞(1万円相当の商品券)
NPO法人亀岡・花と緑の会理事長賞	寄せ植え部門より1点	副賞(1万円相当の商品券)
夢コスモス園長賞	ハンギングバスケット部門より1点	副賞(1万円相当の商品券)
ココモちゃん賞	共通10点	副賞(5千円相当の商品券)
人気NO.1賞(開園中の来場者投票で決定)	共通1点	副賞(1万円相当の商品券)

人気NO.1賞に投票いただいた方の中から、抽選で5名様に「亀岡特産品」をプレゼントいたします。

参加賞 (出展者全員)

出展される部門の容器

表彰式日時

平成29年10月10日(火)
午後1時～



寄せ植え・ハンギングバスケットコンテスト展申込書

※応募は各部門につき1人(グループ)1点。

出展部門	寄せ植え部門 <input type="checkbox"/>	壁掛けハンギングバスケット部門 <input type="checkbox"/>
氏名 (代表者名)		
住所		
電話番号		
FAX番号		

申込書を私製されるときは、上記項目を全てご記載ください。

