

テーマは  
地域の…

防災

防犯

交通安全

# 地域を探検して 安全マップを 作ってみませんか?

「第3次学校安全の推進に関する計画」では、「安全教育を効果的に実施するためには、体験活動を通じた学びやデジタル技術を活用した学びが有効」とされています。

## ① まずは事前エントリーをしよう!

「参加申込書」に必要事項を記入して事務局に送付いただくか、ウェブ参加申込フォームからお申込みください。

## ② まち探検をしよう!

子どもたちの視点で地域を探検して、防災・防犯・交通安全に関する様々な施設や設備、危険なところを発見しましょう。



## ③ みんなでマップを作り、発表して応募しよう!

探検して気づいたこと、考えたことをマップにまとめましょう。マップが完成したら、発見したことや気づきを発表しましょう。

特に優れた作品には  
「文部科学大臣賞」  
「防災担当大臣賞」  
「消防庁長官賞」  
などを贈呈



紙マップもデジタルマップも OK!

## 事前エントリーいただいた方には

- ① 希望者には、まち探検に役立つ「実施キット」を無料で提供



- ② デジタルマップを作成する場合は「専用タブレット」を無料で貸出



- ③ はじめてのまち探検でも安心! ノウハウをコンパクトにまとめた「実施マニュアル」を無料で提供

- ④ 参加された児童全員に「参加賞」を贈呈

応募資格

2024年11月2日以降に、小学生が複数(2人以上)で作成したマップであること  
入選対象となるマップは小学生が主体で作成したものに限りです。

申込・マップ提出

2025年11月4日(火)必着

お問い合わせ

「小学生のぼうさい探検隊マップコンクール」事務局

ぼうさい探検隊

検索

TEL

03-6625-7424 (平日 10:00~18:00)

E-mail

info@edpmap-entry.jp

ホームページ

www.sonpo.or.jp/about/efforts/reduction/bousai\_sp/

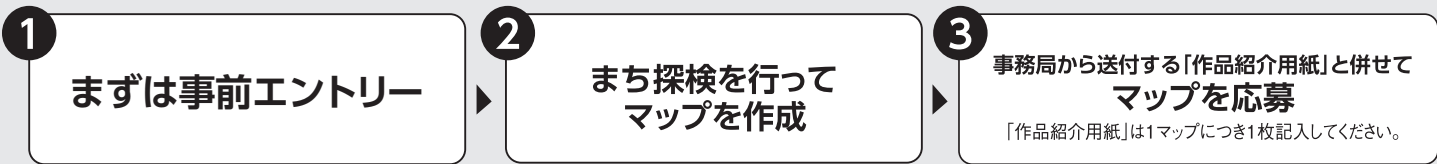
主催：日本損害保険協会／朝日新聞社／日本災害救援ボランティアネットワーク

後援(予定)：内閣府／文部科学省／警察庁／消防庁／気象庁／UNESCO／日本ユネスコ国内委員会／日本ユネスコ協会連盟／全国都道府県教育委員会連合会／沖縄県／アジア防災センター／児童健全育成推進財団／日本損害保険代理業協会／ボーイスカウト日本連盟／ガールスカウト日本連盟／NHK／防災士研修センター  
名古屋市教育委員会／茨城県警察



● 応募テーマ  
防災・防犯・交通安全など、地域の安全・安心に関するテーマを幅広く受け付けます。

● 応募までの流れ



下の「参加申込書」に必要事項を記入しメールまたはFAXでお送りください。以下のウェブ参加申込フォームからも簡単にお申込みいただけます。



「ぼうさい探検隊」参加申込フォーム  
<https://www.sonpo.or.jp/about/efforts/reduction/bousai/forms/>

● 審査基準  
応募いただいたマップは、「提案性」「教育効果性」「地域性・テーマ性」に加え、紙マップは「ビジュアル性」、デジタルマップについては「専門家ならではの視点での評価」などを加味して審査します。

[応募方法] ●マップ画像は、提出フォームまたはメールで提出してください。  
詳細は、お申込み後に事務局からご案内します。

● 審査結果  
2025年12月に日本損害保険協会のホームページなどで発表予定  
※入賞以外の作品については、審査時の個別評価を一律に発表することはありません。

応募されたマップは「想いのこもった大切な作品」として扱いますので、応募の際には「代表応募マップ」は選ばず、全てのマップをご送付ください。  
※交通安全および事故・ケガ防止の観点から、教員・保護者やボランティアの方など必ず大人が同行するようにしましょう。万一の事故やケガに備えて、保険等に参加しておきましょう。



小学生のぼうさい探検隊  
マップコンクール参加申込書

「小学生のぼうさい探検隊マップコンクール」事務局  
TEL : 03-6625-7424 (平日10:00~18:00)  
FAX : 03-3572-6268  
E-mail : info@edpmap-entry.jp

|                                                   |                                                                                                                                                                          |                                                                           |                                      |                                              |       |  |
|---------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|----------------------------------------------|-------|--|
| ■本コンクールの応募について                                    | <input type="checkbox"/> 初めて                                                                                                                                             |                                                                           |                                      | <input type="checkbox"/> 応募したことがある           |       |  |
| (ふりがな)                                            |                                                                                                                                                                          |                                                                           |                                      |                                              |       |  |
| ■団体名                                              | ※個人参加は学校名、企業名以外をご記入ください。【例1】〇〇探検隊 【例2】〇〇キッズ                                                                                                                              |                                                                           |                                      |                                              |       |  |
| (ふりがな)                                            |                                                                                                                                                                          |                                                                           |                                      |                                              |       |  |
| ■担当者の住所<br>(タブレット等の送付先)                           | 〒                                                                                                                                                                        |                                                                           | 都・道・府・県                              |                                              | 市・郡・区 |  |
| (ふりがな)                                            |                                                                                                                                                                          |                                                                           |                                      |                                              |       |  |
| ■担当者のお名前                                          | 様                                                                                                                                                                        |                                                                           |                                      |                                              |       |  |
| ■担当者の連絡先<br>日中、連絡がとれる番号                           | 申込後、事務局から詳細確認のご連絡を差し上げますので、電話番号とメールアドレスは必ずご記入ください。また、貸出物はご連絡がついてからの手配です。                                                                                                 |                                                                           |                                      |                                              |       |  |
|                                                   | 電話番号<br>(必須)                                                                                                                                                             | -                                                                         |                                      | FAX番号                                        | -     |  |
|                                                   | E-mail<br>(必須)                                                                                                                                                           | ※キャリアメール以外を推奨                                                             |                                      |                                              |       |  |
| ■実施予定日<br>(既に実施済の場合は実施日)                          | ※ぼうさい探検隊(まち探検)の実施予定日を記入ください。                                                                                                                                             |                                                                           |                                      | ■参加学年・人数<br>(マップ作成時)                         |       |  |
|                                                   | 年 月 日                                                                                                                                                                    |                                                                           |                                      | 年生 人                                         |       |  |
| ■参加方法・<br>応募マップ数<br>(予定でも可)                       | ※タブレットと現物の両方で参加する方はどちらのマップもご提出ください。その場合は、両方にチェックを入れてください。                                                                                                                |                                                                           |                                      |                                              |       |  |
|                                                   | <input type="checkbox"/> タブレット                                                                                                                                           | 点                                                                         |                                      | <input type="checkbox"/> 現物(模造紙での作成)         | 点     |  |
|                                                   |                                                                                                                                                                          | 実施キットの提供について <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない |                                      |                                              |       |  |
| ■マップ提出                                            | マップの画像データ(JPEG形式)を提出フォームまたはメールで提出してください。<br>入賞時に現物送付いただくことは可能ですか。 <input type="checkbox"/> 可 / <input type="checkbox"/> 不可 (どちらかに☑を入れてください)<br>※データ提出が難しい場合は、事前にご相談ください。 |                                                                           |                                      |                                              |       |  |
| ■応募のきっかけ<br>(複数回答可)                               | <input type="checkbox"/> マップコンクール事務局からの案内で                                                                                                                               |                                                                           |                                      | <input type="checkbox"/> 損保会社からの紹介で(具体的に: )  |       |  |
|                                                   | <input type="checkbox"/> 教育委員会・自治体等からのご案内で                                                                                                                               |                                                                           |                                      | <input type="checkbox"/> 損保代理店・損保代理業協会からの紹介で |       |  |
| <input type="checkbox"/> ネット検索・ホームページ(具体的に: )     |                                                                                                                                                                          |                                                                           | <input type="checkbox"/> リピート参加      |                                              |       |  |
| <input type="checkbox"/> 他校・他団体からの紹介で(紹介者(団体名): ) |                                                                                                                                                                          |                                                                           | <input type="checkbox"/> その他(具体的に: ) |                                              |       |  |
| ■備考                                               |                                                                                                                                                                          |                                                                           |                                      |                                              |       |  |