

	※
整理番号	※

## 兵庫県障害者芸術作品公募展 in 有馬温泉街 申込書

連絡先	所属名(フリガナ)※個人は不要	担当者名(フリガナ)			
		TEL			
		FAX			
	住所 (所属の住所、個人は自宅) 〒	E-mail			
フリガナ 氏 名	(匿名を希望される場合は、裏面の「作者氏名」欄にイニシャル等を記入してください)	年齢	歳	性別	男 ・ 女
出品種目 (○で囲む)	<div> <div>絵画</div> <div>書</div> <div>写真</div> <div>その他( )</div> </div>				
障害の 種類 (○で囲む)	<p>◆選定の参考にするものではありません。 重複障害のある方は、該当するすべての障害を○で囲んでください。</p> <div> <div>身体障害 ( 視覚 聴覚 音声・言語 肢体 内部 )</div> <div>知的障害</div> <div>精神障害</div> </div>				
備 考					

上記のとおり、[兵庫県障害者芸術作品公募展 in 有馬温泉街]に出品の申込をします。

令和      年      月      日

注)1 ※は当方で記入します。

注)2 通学もしくは施設に通所・入所されている方は必ず所属先を記入してください。

注)3 写真は裏面に貼り付けてください。

注)4 この申込書への記入事項については、本公募展以外の目的では使用しません。

(裏面)

フリガナ				※		
作者氏名	(注：匿名を希望される場合はイニシャル等を記入してください)				※	
作 品 名						
作品の 大きさ	縦	cm	・ 横	cm	高さ	cm
主な使用 素材						
作品の写真（CGアートについては出力した作品）を貼付してください。（カラーコピー可） <u>※写真等の裏面には必ず名前を記入してください。</u>						

注)作品の写真等については必ず枠内に貼付してください。

	※
整理番号	※

出 品 名 札

フリガナ 作者氏名	
出品種目 (○で囲む)	<div> <div>絵画</div> <div>書</div> <div>写真</div> <div>その他( )</div> </div>
作 品 名	

注) 記載の上、出品作品とあわせて提出してください。

-----

	※
整理番号	※

出 品 名 札 (梱包材・額等用)

フリガナ 作者氏名	
出品種目 (○で囲む)	<div> <div>絵画</div> <div>書</div> <div>写真</div> <div>その他( )</div> </div>
作 品 名	

注) 記載の上、出品作品とあわせて提出してください。