

(申込様式)

第26回山口県障害者芸術文化祭 作品応募申込書

提出期限
9月30日(水)

※ 取りまとめ事務局

団体・施設等名 (個人名)		担当者名	
------------------	--	------	--

*総括表の「取りまとめ事務局」と異なる場合のみ下記をご記入ください。

住所	〒	TEL	
		FAX	

※ 応募者

ふりがな		性別	男・女
氏名			
賞状氏名	題名カード氏名に『ペンネーム』を記載された方はいずれかに○を付けてください。 ・氏名(本名) ・ペンネーム ・その他()		
住所	〒	TEL	
		FAX	
障害名 (該当に○)	肢体障害・視覚障害・聴覚障害・内部障害 知的障害・精神障害・その他()		等級 級

※上記の個人情報は、目的以外には使用しません。

※ 応募作品 (大きさ・重さは額装を含むサイズを記載してください)

応募部門	応募部門 (該当に○)	大きさ	重さ
応募部門 及び 作品の規格	絵画・書道・文芸	縦 cm ・ 横 cm	kg
	写真	四切り ・ ワイド四切り	
	手工芸	縦 + 横 + 高さ = cm	
	俳句短歌	短冊 ・ 色紙	
製作期間	自 年 月 日 至 年 月 日		
楷書欄	*俳句、短歌部門は、句を楷書で丁寧に記入すること		

題名カード

<記入上の注意>

下記の題名カードは、作品の下部に添付しますので、題名・氏名(匿名・ペンネーム等)必ず記入ください。

※切り取らずに提出ください。

題名			
市町名	氏名	年齢	障害名
「応募者からのひとこと」			