

【提出書類②】

(申込様式)

第29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20日(水)

※ 取りまとめ事務局

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

※ 応募者情報

ふりがな	年齢	性別
氏名		男・女
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 施設名・建物住所 までご記入ください	〒 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
応募部門 (該当に○)	絵画 ・ 書道 ・ 写真 ・ 手工芸 ・ 文芸 ・ 俳句短歌	
製作期間	年 月 日 から 年 月 日 まで	
楷書欄	*俳句短歌部門は、句を楷書で丁寧に記入すること	

※ 個人情報や作品掲載に関する事項

応募申込書の情報は、文化祭プログラムに掲載され、受賞された際は作品や表彰式の様子(写真)がホームページや会報、報道記事(新聞等)に掲載されますので同意の上でお申込みください。

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。 題名・市町名・氏名(ペンネーム可)は必ず記入ください。 ※切り取らずに提出ください。

題名	
市町名	氏名
「応募者からのひとこと」	