|  |
| --- |
| 申込番号 |
|  |

**第11回 こころのアート展　応募用紙**

※太枠内のみご記入ください

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **作者情報** | ふりがな |  | 性　別 | 生年月日（西暦） | 年 齢 |
| 氏　名 |  |  | 　　　　年　　月　　日 | 　才 |
| 学校名または施設名 | （該当する方のみ記入）　　 |
| 出品種目（✓を入れる） | □絵画　　□書　　□写真　　□工芸　　□その他(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) |
| □平面作品 　　□立体作品 |
| 障害の種類(✓を入れる) | □知的障害　□精神障害 □身体障害（□視覚　□聴覚　□肢体　□内部） □発達障害　　 □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| **作品・作者について** | 自己紹介作品紹介推薦理由など |  |
| 連　絡　先 |
| **□本人・□推薦者**(✓を入れる) | ふりがな |  | 電　話 |  |
| 名　前 | 　 |
| ＦＡＸ |  |
| 所　属 | ※他薦のみ　 | 本人との関係 | ※他薦のみ　 |
| E-mail | 　 |
| 〒　 |
| □　推薦にあたり、作者の同意を得ています。（他薦のみ　□　内にチェック✓を入れてください） |

※ご応募は現在10作品以上ある場合に限ります。

※搬入出は主催者にて行います。（ただし、兵庫県内に作品がある場合に限ります。）

※いただいた個人情報は(公財)こうべ市民福祉振興協会のプライバシーポリシーに基づいて適正に管理します。

　 プライバシーポリシーについては当協会のホームページをご覧ください。

**【応募作品について】　現在ある作品のなかから、3点を選んでご応募ください。**

**郵　　送** 3作品分の写真（**L版カラー**で印刷したもの）の裏面に作品番号①～③、作者名、天地を記入し郵送してください。

■各作品の情報をご記入ください。

|  |
| --- |
| 作品ナンバー**①** |
| 作品名 |  |
| サイズ㎝ | 高さ　　　　幅　　　　奥行×　　　　　　　×　　　　　 |
| 技法・素材 |  |

申込番号

|  |
| --- |
| 作品ナンバー**③** |
| 作品名 |  |
| サイズ㎝ | 高さ　　　　幅　　　　奥行　×　　　　　　×　　　　　 |
| 技法・素材 |  |

申込番号

|  |
| --- |
| 作品ナンバー**②** |
| 作品名 |  |
| サイズ㎝ | 高さ　　　　幅　　　　奥行×　　　　　　　×　　　　　 |
| 技法・素材 |  |

申込番号