

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)	<input type="checkbox"/> 絵画 <input type="checkbox"/> 書 <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> 工芸 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 平面作品 <input type="checkbox"/> 立体作品			
	障害の種類 (✓を入れる)	<input type="checkbox"/> 知的障害 <input type="checkbox"/> 精神障害 <input type="checkbox"/> 身体障害(<input type="checkbox"/> 視覚 <input type="checkbox"/> 聴覚 <input type="checkbox"/> 肢体 <input type="checkbox"/> 内部) <input type="checkbox"/> 発達障害 <input type="checkbox"/> 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

<input type="checkbox"/> 本人・ <input type="checkbox"/> 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				
	〒				
	<input type="checkbox"/> 推薦にあたり、作者の同意を得ています。(他薦のみ <input type="checkbox"/> 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します。

※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します。)

※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 cm	高さ ×	幅 ×	奥行
技法・素材			

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

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

申込番号 _____

申込番号 _____

申込番号 _____