|  |
| --- |
| 申込番号 |
|  |

**第12回 こころのアート展　応募用紙**

**【応募者について】**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな | |  | 生年月日（西暦） | | | 年 齢(応募時) |
| 氏　名 | |  | 年　　　　　　　月　　　　　　　日 | | | 才 |
| 学校名または  施設名 | |  | | | | |
| 出品種目  (○で囲む) | | 絵画　・　書　・　写真　・　陶芸　・　彫塑　・　織物　・　その他(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) | | | | |
| 平面作品 ・ 立体作品 | | | | |
| 障害の種類  (○で囲む) | | 知的障害　　　精神障害 身体障害（視覚・聴覚・肢体・内部） その他（　　　　　　　　　　　） | | | | |
| 自己紹介  作品紹介  推薦理由  など | | （　作者　・　推薦者　／　どちらかに○　） | | | | |
| 連　絡　先 | | | | | | |
| **本人・推薦者**(どちらかに〇) | ふりがな |  | | 電　話 |  | |
| 氏　名 |  | |
| ＦＡＸ |  | |
| 所　属 | ※推薦者のみ | | 本人との関係 | ※推薦者のみ | |
| E-mail |  | | | | |
| 〒 | | | | | |
| （同意されたらチェック✔を入れてください）  □　推薦にあたり、作者の同意を得ています。（推薦者のみ　□　内にチェック✔を入れてください）  □　応募時に10点以上の作品があります。また作品の取り扱いについて、募集要項の記載内容に合意します。  （公財）こうべ市民福祉振興協会  プライバシーポリシー  □　作品は兵庫県内にあります。　　　（搬出入は作品が兵庫県内にある場合のみ主催者が行います。）  □　(公財)こうべ市民福祉振興協会のプライバシーポリシーを確認しました。  応募または選考において取得した個人情報は、(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】**

現在ある作品の中から3点を選んで下記に記入してください。

写真（L版カラーで印刷したもの）の裏面に、作者名、作品ナンバー①～③、天地を記入し送付してください。

■各作品の情報をご記入ください。

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

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

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