|  |
| --- |
| 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 |  |