

申込番号

だい 14 回 こころのアート展 応募用紙

ふりがな	生年月日(西暦)	年齢公表に同意を いただける場合は <input type="checkbox"/>
氏名	年 月 日	<input type="checkbox"/>
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○)	

れん らく さき
連 絡 先

応募作者との関係 (○で囲む)	本人 ・ ご家族 ・ 友人・知人 ・ 支援者(施設名) ・ その他 ()		
ふりがな	でん 話	(本人、家族、友人・知人の場合、携帯電話をご記入ください)	
氏名	あつ 話	FAX	
E-mail			
住所	〒		

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。
 - 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、(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。

(公財) こうべ市民福祉振興協会
プライバシーポリシー



アンケートに ご協力ください	こころのアート展を何でお知りになりましたか？(○でかこんでください)
	1. 募集要項 2. こころのアート展ウェブサイト 3. 施設等を通じて 4. 友人・知人から 5. 広報紙KOBE 6. SNS 7. その他 ()

【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。

■各作品の情報を下記に記入してください。

作品ナンバー ①	作品ナンバー ②	作品ナンバー ③
作品名	作品名	作品名
サイズ cm	サイズ cm	サイズ cm
高さ × 幅 × 奥行	高さ × 幅 × 奥行	高さ × 幅 × 奥行
技法・素材	技法・素材	技法・素材