

「第40回記念 障害者による書道・写真全国コンテスト」 応募用紙

注：フリクションボールペンなど、**文字の消せるボールペンのご使用はお控えください。** ※のついた項目は入賞時に公表させていただきます。

フリガナ ※氏名		男・女		※年令		※応募部門		書道部門		応募される部に○をつけてください	
ご住所		〒		-		〒		写真部門		フリーの部・ポर्टレート部	
(住所が施設の場合は施設名も記入)								TEL (FAX)			
フリガナ ※作品の題名 (必ず題名をつけてください)								※制作年月日		平成・令和	
障害者手帳の種類と等級 (手帳に記載されている とおりに記入してください)				身体障害者手帳		障害名 ()				年 月 日	
				療育手帳		(障害の程度)					
				精神障害者保健福祉手帳		(障害の程度)				級	
※入賞時に掲載する 障害の種類		肢体不自由・内部障害・視覚障害・聴覚障害・音声言語機能障害・知的障害・精神障害・難病・その他 ()		注：入賞時に展示会等で公表可能な方は、該当箇所に○をつけてください (複数可)。公表不可の方は記入なしで構いません。							
※作品制作時の状況・工夫・作品のPR等、参考になる事項があればお書きください。(書道部門・写真部門いずれの応募者の方もご記入 ください。書道部門で、古典作品等の意味などがわかりでしたら、解説もお願いいたします。)											
※写真部門 参考データ		撮影地		使用カメラ (メーカー・機種名)		使用レンズ・フィルム		絞り		露出	
								f		±	
										1 / 秒	
応募取りまとめ等 協力機関名		栃木県障害者社会参加推進センター									

●応募の際は、この用紙をコピーしてご使用いただけます。