別紙

	※
整理番号	※

第18回兵庫県障害者芸術・文化祭　美術工芸作品公募展申込書

連絡先	所属名（ふりがな）※個人は不要	担当者名（ふりがな）			
		TEL			
		FAX			
	住所　（所属の住所、個人は自宅） 〒	E-mail			
フリガナ 氏　名	（匿名を希望される場合は、裏面の「作者氏名」欄にイニシャル等を記入してください）	年齢	歳	性別	男 ・ 女
出品種目 （○で囲む）	絵画　　書　　写真　　工芸・その他（　　）				
障害の種類 （○で囲む）	◆審査の参考にするものではありません。 重複障害のある方は、該当するすべての障害を○で囲んでください。 身体障害（ 視覚　聴覚　音声・言語　肢体　内部 ）　知的障害　　精神障害				
備　　考					

上記のとおり、第18回兵庫県障害者芸術・文化祭　美術工芸作品公募展に出品の申込をします。

令和　　年　　月　　日

注）1　※は当方で記入します。

注）2　通学もしくは施設に通所・入所されている方は必ず所属先を記入してください。

注）3　写真は裏面に貼り付けてください。

注）4　この申込書への記入事項については、本公募展以外の目的では使用しません。