

申込切 令和3年1月15日(金)

受付番号

第20回 佐賀県障がい者文化芸術作品展 出品申込書

| | | | | | | |
|--|------------------------|----|-----------------|----|-------|------|
| 作品の種目 <small>さくひん しゅもく</small> (該当に 印) | 書 | 絵画 | 写真 | 手芸 | 工芸 | 和・洋裁 |
| ふりがな | | | | | | |
| 作品題名 | | | | | | |
| ふりがな | | | | | | |
| 氏名 | (作家名) | | | | | |
| | 作家名で表宗してほしい場合はご記入ください。 | | | | | |
| 電話番号 | | | | | | |
| 住所 | 〒 | | | | | |
| 職業 | | | | 学年 | 小・中・高 | 年 |
| 障がいの種別 (該当に☑) | 身体障がい | | 肢体不自由 (上肢 下肢) | | 体幹 | 運動機能 |
| | | | 視覚 | 聴覚 | 平衡機能 | 言語 |
| | | | その他 | | | |
| | 知的障がい | | | | | |
| | 精神障がい (発達障がいを含む) | | | | | |

重複障害のある方は、該当するすべての障がいをチェック☑してください

(以下の項目は、身障会会員・施設・学校・団体等からの出品の場合、記入してください。)

| | | | |
|------------|---|----|--|
| 身障会・施設・学校名 | | | |
| 担当者氏名 | | 電話 | |
| 住所 | 〒 | | |

裏面もご記入ください。

かくにんじこう 確認事項

- ・応募規定に合う作品を出品してください。
- ・作品は努めて保護しますが、不慮の災害及び事故等による作品の破損・亡失については責任を負いません。
- ・作品搬出の時間内に搬出されない作品は荷造り運賃着払いで発送し、その費用は出品者の負担とします。
- ・応募者の氏名、年齢、住所(市町名)等については作品に添付し、入賞された方は入賞者一覧に掲載するとともに、来場者の方々に配布いたします。作家名を記入された場合は、氏名の代わりに作家名が公表されます。

じょうき ないよう どうい
上記の内容について同意します。

どうい ばあい ねが
同意される場合はチェックをお願いします。

- ・入賞作品の一部は、作品展会期終了後にイオン佐賀大和店で展示をする可能性があります。

イオン佐賀大和店での展示を (希望する ・ 希望しない)

せんたく ほう
選択する方にマル○をつけてください。

たいしょうしゃ ごじつあらた しょうさい れんらく
対象者には後日改めて詳細をご連絡します。