

「第33回 障害者による書道・写真全国コンテスト」 応募用紙

注：※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 | ※年齢 | ※応募部門 | 書道部門 | フリリーの部・ポートレーターの部 |
| | | | | 写真部門 | |
| ご住所 | 〒 | - | | 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 | 年 月 日 |
| 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 () | | | 級 |
| | 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、該当箇所には○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 |
| 応募取りまとめ等 協力機関名 | | | | f | ± |
| | | | | | シャッタースピード 1 / 秒 |

●応募の際は、この用紙をコピーしてご使用いただけます。