

# 第5回 ふれあいアート展 出品申込書

※開催要項をよくお読みいただきお申し込み願います。

|       |  |       |                      |
|-------|--|-------|----------------------|
| 受付番号  |  | 申込み区分 | 個人 ・ 団体（施設名等: _____） |
| 作品の種類 | 絵画 ・ 書道 ・ 写真 ・ オブジェ（陶芸含）＝サイズ（ _____ cm× _____ cm）<br>【該当する種類に○をつけて下さい】 |       |                      |
| 作品名   |  |       |                      |

|                              |                    |                                |                                  |
|------------------------------|--------------------|--------------------------------|----------------------------------|
| フリガナ                         |                    | 男<br>・<br>女                    | 大正・昭和・平成<br>年 月 日生<br>( )才       |
| 氏名                           |                    |                                |                                  |
| 住所<br>(団体の場合は所属先の住所を記入して下さい) | 〒 _____            |                                | TEL: ( ) _____<br>FAX: ( ) _____ |
|                              |                    | ※施設・団体の場合は担当者名を記入して下さい。→ _____ |                                  |
| 障害の種類                        | 知的 ・ 自閉症 ・ その他 ( ) |                                |                                  |

第5回 ふれあいアート展

## 作品裏面貼付票

受付番号

【この票は事務局で貼り付けます】

|       |                          |      |           |
|-------|--------------------------|------|-----------|
| フリガナ  |                          | フリガナ |           |
| 氏名    |                          | 題名   |           |
| 施設団体名 | (施設・団体申込みの方のみ記入して下さい)    |      | 額箱等 有 ・ 無 |
| 作品の種類 | 絵画 ・ 書道 ・ 写真 ・ オブジェ（陶芸含） |      |           |

【該当する種類に○をつけて下さい】

第5回 ふれあいアート展

## 作品受付証

受付番号

※作品返却時に必ずお持ち下さい。

額箱等

< 有 ・ 無 >

|      |  |           |                       |
|------|--|-----------|-----------------------|
| フリガナ |  | 施設<br>団体名 | (施設・団体申込みの方のみ記入して下さい) |
| 氏名   |  |           |                       |

応募作品を確かに受けました。

平成24年 月 日

一般社団法人 愛知県知的障害児者生活サポート協会