



第15回 ふれあいアート展出品申込書

申込先

FAX 0564-48-7204 藤花荘

※開催要項をよくお読みいただきお申込み願います。フリガナは必ずご記入ください。

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）【該当する種類に○をつけて下さい】				
フリガナ					
作品名					
フリガナ		男 ・ 女	西暦	年	月
作者氏名				日	才
住所 （個人・ 団体） いずれかに ○をお願い します	〒 _____				
			TEL:	_____（_____）	
			FAX:	_____（_____）	
	※施設・団体の場合は担当者名を記入してください。⇒ _____				
障害の種類	知的 ・ 自閉症 ・ その他（_____）				
会員・非会員いずれかに○	愛知県知的障害児者生活サポート協会へ個人で 加入済（会員出品料1点800円 ・ 非加入（非会員1点1,500円）				

第15回 ふれあいアート展

作品裏面貼付票

受付番号

※作品の裏面に貼りつけてお持ち込みください。受付番号は受付時に事務局が記入させていただきます。

フリガナ		フリガナ	
作者氏名		作品名	
施設団体名	(施設・団体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】		

一般社団法人 愛知県知的障害児者生活サポート協会

