## 障がい者アート展 作品応募用紙 浜松市福祉交流センター管理室 行

FAX: 053-452-3133 Mail: fkc@h-fukushikoryu.jp 令和7年11月16日(日)締切

1. 作者				
作者名		フリガナ		
		氏名(本名)	作家名(雅号)※使用される方のみ	
年齢(任意)		歳		
2. 応募作品				
作品名フリ		Jガナ		制作年(西暦)
				年
作品種別	品種別 該当する項目にOをつけてください。			
	•	絵画・イラスト・	<b></b>	・立体作品
大きさ	縦	横		高さ(立体作品)
		cm	cm	cm
│ 使用画材 │例)		アクリル絵の具、クレヨン、画用紙		重量
	<u> </u>			Kg
・作者について(プロフィール、創作活動歴など)・作品について(創作時の思いや背景など)				
3. 連絡先				
		フリガナ	作者との関係	
連絡先		氏 名	2 ①作者本人	
			③団体・カ	施設関係者 ④その他
団体・施設名				
		マ 都・道		
住所		府・県		
(所在地)				
電話·FAX 番号		電話	FAX	
日中ご連絡の可能な番号				
Eメール				
アドレス				

以下の事項について、どちらかに○を付けてください。

浜松市社会福祉協議会グループ及びみらーと運営の WEB サイトや広報物・成果本への作品掲載に 同意します 同意しません

- ※ 輸送中、展示中の事故については一切対応できませんので、ご承知おきください。
- ※ 作品の選定・展示・掲載に関してご希望に沿えない場合がございますのでご了承ください。
- ※ 上記に記載された個人情報は、障がい者アート展示会以外の目的で使用することはありません。
- ※ 複数で応募される場合は、団体用の書式がありますので、必要な場合はお問い合わせください。