

応募用紙

氏名 (担当者名)		ふりがな	
事業所名 (団体名)			
住所 (郵便物の送付先)	〒 -		
電話番号 (日中連絡先)		FAX番号	
メールアドレス	@		
作品数	<input type="checkbox"/> 絵画 ()点 <input type="checkbox"/> 工芸品 ()点 <input type="checkbox"/> 陶芸品 ()点 <input type="checkbox"/> 書 ()点 <input type="checkbox"/> 服飾作品 ()点 <input type="checkbox"/> 手芸品 ()点 <input type="checkbox"/> その他 ()点		
作品名	複数出品する場合はそれぞれの作品名を記入してください		
作品サイズ	作品の縦・横・厚さそれぞれのサイズを記入してください ※壁面展示作品(絵画等)の大きさは縦1.5m以内×横2.0m以内		

展示キャプション(名札)への表示について

氏名 (事業所・団体名)	可・否	障がい名 ※個人応募者のみ	可・否
作者名 ※個人応募者のみ	展示キャプションへ氏名(本名)と異なる名を表示したい場合は記入してください		
障がい種別 ※個人応募者のみ	<input type="checkbox"/> 身体障がい <input type="checkbox"/> 上肢 <input type="checkbox"/> 下肢 <input type="checkbox"/> 体幹 <input type="checkbox"/> 視覚 <input type="checkbox"/> 聴覚・平衡 <input type="checkbox"/> 音声・言語・そしゃく <input type="checkbox"/> 内部(心臓・腎臓・呼吸器・直腸・ぼうこう・小腸・肝臓・免疫) <input type="checkbox"/> 知的障がい <input type="checkbox"/> 精神障がい <input type="checkbox"/> 難病		