

障がい者作品展「ふれあいほあ〜と展」 事前申込書

提出期限: 令和7年9月26日(金)

住所	〒 -		
フリガナ 氏名・団体名		ペンネーム (希望者のみ)	
連絡先 (電話番号または メールアドレス)			

①絵画 ②工芸品 ③陶芸品 ④書 ⑤服飾作品 ⑥手芸品 ⑦その他

壁面展示作品のサイズは縦1.0m×横1.5m以内

搬入時・返却時記入欄▼

	作品種類	作品名	作品サイズ (縦×横×高さ 単位:cm)	氏名 (団体出品の場合のみ)	展示方法	搬入	返却
1					壁面・机上		
2					壁面・机上		
3					壁面・机上		
4					壁面・机上		
5					壁面・机上		
6					壁面・机上		
7					壁面・机上		
8					壁面・机上		
9					壁面・机上		
10					壁面・机上		
11					壁面・机上		
12					壁面・机上		
13					壁面・机上		
14					壁面・机上		
15					壁面・机上		

①絵画 ()点 ②工芸品()点 ③陶芸品()点 ④書()点
⑤服飾作品()点 ⑥手芸品()点 ⑦その他()点 合計()点

※太枠内を記入してください。

大垣市役所 健康福祉部 障がい福祉課 企画総務グループ
TEL:0584-47-7162(直通) FAX:0584-81-5500
MAIL:shogaifukushi@city.ogaki.lg.jp