作品展出品申込書

令和4年　　月　　日

奈良市総合福祉センター所長

第48回 奈良市障がい者・児作品展に次のとおり申し込みます。

ふりがな		②性別	③生年月日
①氏名		男・女	M T S H R 年 月 日 R4. 11. 20現在 満 歳
④住所	〒 奈良市 TEL ― FAX 有・無 ― 在籍している 学校・病院・施設名		
⑤手帳	身体障害者手帳 種 級	療育手帳 A1 A2 B1 B2	保健福祉手帳 級
⑥障がいの種別			
⑦この作品について			⑧職業との関連
他の公募展に	出品している 出品していない	その公募展で 入選している 入選していない	ある ない
⑨出品部門	写真 絵画 書道 手工芸		
ふりがな			
⑩題名			
⑪作者のひとこと（45文字以内）			

※この個人情報は作品展にのみ活用させていただきます。
目的以外に使用する場合は、予め許可をいただきます。

受付職員	

※目録は「氏名・題名・年齢」を個票は「氏名・題名・年齢・障がいの種別と等級・作者からのコメント」を記載させていただきます。

【持込・受付期間】10月23日(日)～11月6日(日)