

# 「第36回 障害者による書道・写真全国コンテスト」 応募用紙

フリガナ ※氏名		男 ・ 女	※年令  才	※ 応募部門	書道部門  写真部門	応募される部に○をつけてください ↓ フリーの部・ポートレートの部		
ご住所				TEL FAX				
フリガナ ※作品の題名 (必ず題名をつけて ください)				※制作年月日	平成・令和	年	月	日
障害者手帳の種類と等級 (手帳に記載されている とおりに記入してください)		身体障害者手帳 障害名 ( )						級
		療育手帳 (障害の程度)						
		精神障害者保健福祉手帳 (障害の程度)						級
※入賞時に掲載する 障害の種類	肢体不自由・内部障害・視覚障害・聴覚障害・音声言語機能障害・知的障害・精神障害・難病・その他 ( ) 注：入賞時に展示会等で公表可能な方は、該当箇所に○をつけてください(複数可)。公表不可の方は記入なしで構いません。							
※作品制作時の状況・工夫・作品のPR等、参考になる事項があればお書きください。(書道部門・写真部門いずれの応募者の方もご記入ください。書道部門で、古典作品等の意味などがわかりでしたら、解説もお願いいたします。)  <hr/> <hr/>								
※写真部門 参考データ	撮影地	使用カメラ(メーカー・機種名)	使用レンズ・フィルム	絞り  f	露出  ±	シャッタースピード  1 / 秒		
応募取りまとめ等 協力機関名	神戸市中央区坂口通2丁目1番1号 兵庫県福祉センター内 公益財団法人兵庫県身体障害者福祉協会 TEL (078) 242-4620 FAX (078) 242-4260							

●応募の際は、この用紙をコピーしてご使用いただけます。

注：※のついた項目は入賞時に公表させていただきます。