

耳の日記念

第39回福島県ろうあ者福祉大会 in 会津

写真・手工芸・美術コンテスト

たくさんのお申込み
お待ちしております！



コンテスト申込書A

住所			
ふりがな 氏名	FAX		
	E-Mail		
作品部門	(いずれかに○をつけてください) 写真 ・ 手工芸 ・ 美術		
作品名			
コンテスト 参加の有無	(いずれかに○をつけてください) 希望する ・ 希望しない		
返却方法	(いずれかに○をつけてください) 自分 ・ 郵送		

(切り取り線)

出品票B

氏名
作品部門
作品名
コンテスト参加の有無
希望する・希望しない
返却方法
自分・郵送

※作品に貼付ください

募集要項

趣 旨

ろう者の豊かな表現力を生かして創り出される作品を世に示し、ろう者の思いを伝えようとするものです。このコンクールが開催されることにより、ろう者の創作活動を推進します。

作品展示

平成31年3月3日(日)「第39回福島県ろうあ者福祉大会」期間中、會津風雅堂にて行う。

応募規定

(1) 部 門	写真の部、手工芸の部、美術の部
(2) 題 材	自由
(3) 応募資格	一般社団法人福島県聴覚障害者協会の会員に限ります。
(4) 出 品 料	無料(お一人、一点まで)
(5) 申込方法	申込書Aに必要事項を記入し、平成31年2月28日(木)までに、協会事務局または各支部教育文化部担当者までお申し込みください。
(6) 作品受付	作品には必ず出品票Bを裏面に貼付ください。 作品は以下の時間帯に各自ご持参ください。 搬入時間：平成31年3月2日(土) 13:00～16:00 3日(日) 8:30～9:30
(7) 作品の返却	作品は以下の方法で返却します。 ア. 搬出時間：平成31年3月3日(日) 15:00～16:00 イ. 郵 送：主催者から着払いで返送します。 ※残った作品は、郵送します。ご注意ください。

審 査

主催者・福島県手話サークル連絡協議会・福島県手話通訳問題研究会の代表より行います。

発 表

「第39回福島県ろうあ者福祉大会」フィナーレにて行います。

写 真	出 品 形 式	<ul style="list-style-type: none"> ・モノクロ、又はカラープリント ・四つ切り(ワイド四つ切り可) ・また、画像の合成、加工等の修正は不可とします。
手 工 芸		<ul style="list-style-type: none"> ・自作品に限ります。 ・立体は高さ150cm×幅150cm×奥行60cm以内
美 術		<ul style="list-style-type: none"> ・自作品に限ります。 ・画材・画法(油彩・水彩・パステル・ペン・貼り絵など)は自由。 ・枠組みを含め、60cm×90cm以内(縦横自由)
連 絡 先	<p>〒960-8141 福島市渡利字七社宮111 県総合社会福祉センター内 (一社) 福島県聴覚障害者協会事務局 TEL 024-522-0681 FAX 024-563-6228 または、各支部教育文化部担当者まで</p>	