

# 「第35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<br>※氏名   |  | 男<br>・<br>女   | ※年令<br><br>才    | ※<br>応募部門  | 書道部門<br><br>写真部門 | 応募される部に○をつけてください<br>↓<br>↓<br>フリーの部・ポートレートの部 |                    |  |
| ご住所   |  | 〒   |                 |            | TEL<br>FAX       |  |                    |  |
| フリガナ<br>※作品の題名<br>(必ず題名をつけて<br>ください)  |  |   |                 |            | ※制作年月日           | 平成・令和<br><br>年 月 日                           |                    |  |
| 障害者手帳の種類と等級<br>(手帳に記載されている<br>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<br>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 ( )<br>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<br>ください。書道部門で、古典作品等の意味などがわかりましたら、解説もお願いいたします。) |  |   |                 |            |                  |  |                    |  |
| .....<br>.....  |  |   |                 |            |                  |  |                    |  |
| ※写真部門<br>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<br>f          | 露出<br>±                                      | シャッタースピード<br>1 / 秒 |  |
| 応募取りまとめ等<br>協力機関名   |  | 公益社団法人群馬県身体障害者福祉団体連合会   |                 |            |                  |  |                    |  |

●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。