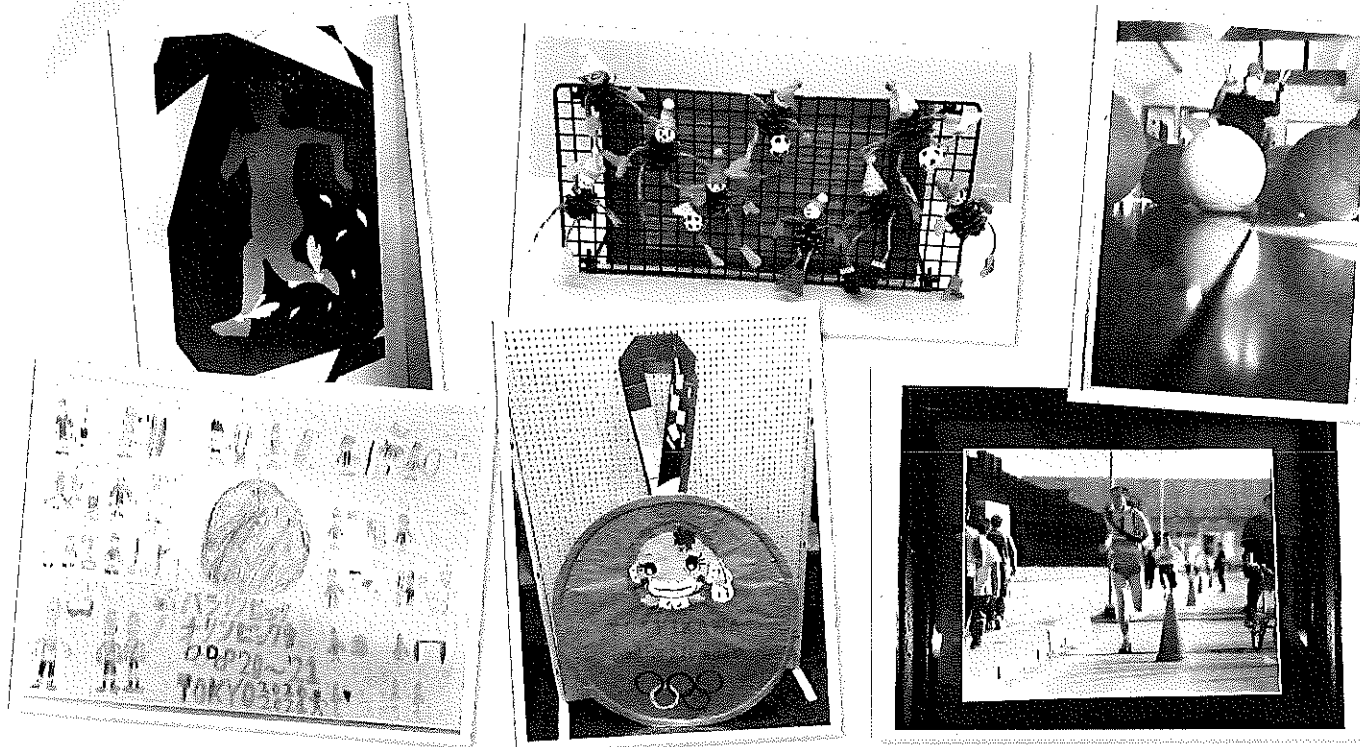


第1回

障がい者アート展

作品募集

日程：令和4年9月12日(月)～9月30日(金) 会場：吉川市役所1階コミュニティルーム



応募資格

- ①市内在住の障がいのある方
 - ②市内の障害福祉サービス事業所を利用している方
- ※障害者手帳取得の有無は問いません。

募集作品

- ①自由なテーマでご応募ください
- ②絵(イラスト)、工作、写真の3部門

作品形態等

絵、写真は裏面にタイトル・制作者名を表記してください
※作品が大きすぎる場合は、展示できない場合があります。事前にご相談ください。

募集期限

令和4年8月31日(水)まで

応募方法

作品と裏面の応募用紙を①直接②郵送③ファクス④電子メールのいずれかの方法で吉川市障がい福祉課へ提出してください。

出展料

無料

注意事項

応募作品は1人1点。障がいのある方が制作し、過去に他のアート展等に出品していないこと。他者の著作権にふれないもの。公序良俗に反しないもの。

吉川市役所障がい福祉課
〒342-8501 吉川市きよみ野1-1

電話 048-982-5238
FAX 048-981-5392



だい1かい しょう しゃ てん おうぼようし
第1回 障がい者アート展 応募用紙

さくひん しゅるい 作品の種類 (○で囲んでください)	え 絵 こうさく 工作 しゃしん 写真		
フリガナ			
さくひん 作品のタイトル			
せいさくしゃ 制作者 おうぼしかく ※応募資格欄は、該当する数字を○で囲んでください。	フリガナ		
	しめい 氏名		
	ねんれい がくねん 年齢(学年)		
	じゅうしょ 住所	〒	
	でんわばんごう 電話番号		
	おうぼしかく 応募資格	1 ざいじゅう 在住 ・ 2 しないうじぎょうしょ りよう 市内事業所を利用 ※2を選んだ方は、事業所名をご記入ください。	
		じぎょうしょめい 事業所名	
れんらくせん 連絡先	いずれかに○をつけてください。 1 じょうき じゅうしょ せいさくしゃじゅうしょ 上記の住所(制作者住所) ・ 2 た れんらくさき その他の連絡先		
	しめい 氏名	きんたい ※団体の場合は法人名(施設名)と担当者名をご記入ください。	せいさくしゃとのかんけい 制作者との関係 1 ほんにん 本人 2 かぞく 家族 3 ほうじんたんとしや 法人担当者
	しやざいち 所在地	〒	
	でんわばんごう 電話番号		
	メール		
	その他	てんしん ※展示の際、キャプションに使用することがあります。	
てんしん ※作品の PR や創作状況などをご自由にお書きください。			