

※印以外は必ずすべて記入ください。

HP からダウンロード可能

受付番号

※

第1回こうべ障がい者芸術フェスタ応募用紙

①出品申込書

PR用紙なし

部門 (○で囲む)	絵画 書 写真 陶芸 織物 他 ()		
フリガナ		所属(施設名など)	年齢
名前または グループ名			
住所	〒		
メールアドレス		電話	FAX
作品	作品タイトル(フリガナ)	サイズ(タテ×ヨコ×高さ)	
		×	×
	重量	kg	
素材(○で囲む)	アクリル・パステル・クレヨン・鉛筆・その他()		
障がい種別 (○で囲む)	◆審査の参考にするものではありません。(複数可) 身体(視覚・聴覚・肢体・内部) 知的 精神 その他()		
応募要項のとおり承諾し、応募いたします。 署名()			

②作品預かり証 受付番号(※)

作品引取り時に必ず持参ください。

名前またはグループ名	様
部門(○で囲む)	絵画 書 写真 陶芸 織物 他()
作品タイトル	

上記の作品を預かりました。平成30年1月 日 こうべ障がい者芸術フェスタ実行委員会

【この票を作品の裏に貼ってください】

③-1 こうべ障がい者芸術フェスタ2017出品票

部門 (○で囲む)	絵画 書 写真 陶芸 織物 他 _____
番号	※
題名	
名前	
所属	

【この票を箱・梱包材に貼ってください】

③-2 こうべ障がい者芸術フェスタ2017出品票

部門 (○で囲む)	絵画 書 写真 陶芸 織物 他 _____
番号	※
題名	
名前	
所属	