「心の輪を広げる体験作文・障害者週間のポスター」応募用紙

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 応　募　区　分(○で囲む) | 作　文 | ポスター |
| 小学生　　中学生高校生　　　一般 | 小学生中学生 |
| (　ふ　り　が　な　)作　品　の　題　名 | (ふりがな) |
| 作品で表現したかった内容※ポスターの応募の場合のみ、作品テーマ、その他作者からコメント等を、具体的に100字以内で記入してください。 |  |
| (　ふ　り　が　な　)作　者　氏　名 | (ふりがな) |
| 生年月日・年齢 | 年　　　月　　　日生(　　　歳)　　 |
| 住　　　所電話・FAX | (〒　　－　　　) |
| 電話：(　　　)　　　－　　　　FAX：(　　　)　　　－　　　　 |
| 職業又は学校名(学年) | (　　　年生) |
| 確認事項 | ・障害の有無（　障害あり　　障害なし　）　※障害ありの場合　種別（　　　　　　　　　　　　　）　　　　　　　　　　部位（　　　　　　　　　　　　　）　　　　　　　　　　程度（　　　　　　　　　　　　級）・本作品が未発表であること、及び、他への使用が無いこと（□本人から確認済み　←チェックを入れてください）・模倣・流用・盗用等を行っていないこと、及び、生成AIを使用していないこと（□本人から確認済み　←チェックを入れてください） |

|  |
| --- |
| **※作品に添付してください。** |