

## 相模原市「障害者週間のポスター」応募用紙

(フリガナ) ① 作者氏名	(姓) (名)						
② 生年月日 (性別) (年齢)	年 月 日生 (男・女) (歳)						
③ 住所	〒						
電話番号	( )						
FAX番号	( )						
(フリガナ) ④ 学校名 (学年)	( 年生)						
学校所在地	〒						
電話番号	( )						
FAX番号	( )						
⑤ 障害の有無	・障害あり <table style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td style="font-size: 3em;">}</td> <td>種別 ( )</td> </tr> <tr> <td></td> <td>部位 ( )</td> </tr> <tr> <td></td> <td>程度 ( 級)</td> </tr> </table> ・障害なし	}	種別 ( )		部位 ( )		程度 ( 級)
}	種別 ( )						
	部位 ( )						
	程度 ( 級)						
⑥ 本作品が未発表であること、及び、他への使用が無いこと	1 本人から確認済                      2 未確認である						
⑦ 本作品が「他作品等からの模倣・流用・盗用等」を行っていないこと	1 本人から確認済                      2 未確認である						
(フリガナ) ⑧ 作品の題名							
⑨ 作品で表現したかった内容 (作品テーマ、その他作者からのコメント等)							

(注) 学校名は正式名称を記載して下さい。

※ 個人情報の取扱いについて

応募用紙に記載された個人情報は、応募者への連絡のみに使用します。ただし、応募者の氏名、学校名、学年については、記念行事等での作品の使用の際に掲示し、又は入賞作品の作品集等に掲載されます。