**かにさんの絵・写真作品　応募用紙兼作品引取票**

◎応募はメール（[f-support@e-selp.org](mailto:f-support@e-selp.org)）、またはFAX（0776-63-5705）にてお願いします。

◎応募作品の写真データはメール添付またはデータ持ち込みにてご提出ください。（写真のFAXは不可。）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **応**  **募**  **担**  **当**  **者**  **に**  **つ**  **い**  **て** | **（ふりがな）**  **応募者名** | (　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) | | 受付番号  ※事務局にて記載 |  |
| **所属団体名または**  **居住市町村名** |  | | **担当者名** |  |
| **連　絡　先** | **住　　所** | 〒 | | |
| **電話番号** |  | **FAX番号** |  |
| **ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ** |  | | |

※応募者欄は、学校・施設・アトリエ等から応募される場合は所属団体のご担当者に関して、個人で応募される場合は連絡可能なご本人・ご家族等に関してご記入ください。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **作**  **品**  **・**  **作**  **者**  **に**  **つ**  **い**  **て** | **作品種別**  **(ひとつお選び下さい)** | **1.絵画　　　　　　　　　　2.写真** | | | |
| **（ふりがな）**  **氏名またはﾍﾟﾝﾈｰﾑ** | (　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) | | **性　別** | **男　・　女** |
| **障がいの種類**  **（非公開）** | **知的・自閉症・その他(　　　　　　　　　　　　)** | | **年齢**  **(非公開)** | 歳 |
| **※作品はA4サイズのみ。　必ず規定を遵守して下さい。** | | | | |
| **作品の向き**  **〇をつけてください** | **A4縦長** | **A4横長** | | |

※共同制作の場合、氏名欄にグループ名・代表者氏名・制作人数をご記入下さい。

---------------------------------------- 切　り　取　り　線 ------------------------------------------

※受付後、受付番号を記載して返信いたします。受付番号が記載されたものを作品裏面に貼り付けてください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **作**  **品**  **貼**  **付**  **票** | **所属団体名または**  **居住市町村名** | (　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) | 受付番号  ※事務局にて  記載 |  |
| **(ふりがな)**  **作　者　名**  **又はﾍﾟﾝﾈｰﾑ** | (　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) | **作品種別**  (〇で囲んでください) | **1.絵画　　2.写真** |