

障害者アート「いなぎの個性豊かな仲間たち」応募票

【提出期限 令和5年9月29日（金）】

※本応募票を上記期限までにご提出いただければ、
作品の提出は11月17日（金）まで受け付け可。

1 応募者情報

ふりがな		公表が不可の場合 <input type="checkbox"/>
名前*		<input type="checkbox"/>
事業所名、団体名、 教育機関名		公表が不可の場合 <input type="checkbox"/>
住所	〒	居住地区名までの 公表が不可の場合 <input type="checkbox"/> (例：稲城市東長沼)
電話番号		
メールアドレス		
ニックネーム ※名前の公表が不可の場 合のみご記入ください。		

※事業所や団体等で応募する場合は、担当者の名前、住所、連絡先をご記入ください。

2 応募作品情報

作品のタイトル ※あればご記入ください	
コメント ※どんな想いで作品を創作したか、 コメントがあればご記入ください。	

3 確認事項（ご確認後、□にチェックを入れてください⇒)

①作品は返却しますが、展示中の破損等の責任は負いかねます。	<input type="checkbox"/> 同意
②応募作品を市ホームページで紹介してもよろしいでしょうか。	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可