**障がい者芸術作品展　かしわざきギャラリー**

**作品展示申込書　　　　柏崎市福祉課**

|  |
| --- |
| 応募者　（　個人　・　団体　）　※該当に〇印 |
| 氏　　名または団体名 | （ふりがな） | 性別 |  | 年齢 |  |
|  |
| 作者氏名の掲示を　　希望する　・　希望しない　　※該当に〇印 |
| （個人の場合）連　絡　先 | 〒　　　　－電話（　　　）　　　－　　　　　ファクス（　　　）　　　－ |
| （団体の場合）担当者連　絡　先 | 施設・病院等名称(担当者氏名：　　　　　　　　　　　　　) |
| 〒　　　　－電話（　　　）　　　－　　　　　ファクス（　　　）　　　－ |
| 障害区分※該当に〇印 | 1　肢体不自由　　2　視覚障害　　3　聴覚障害　　4　内部障害　　5　知的障害　　6　精神障害　　7　発達障害　　8　その他　（　　　　　　　　　　） |
| 障がい区分の掲示を　　了承する　・　了承しない　　※該当に〇印 |

|  |
| --- |
| 応募作品 |
| （ふりがな）題　名 | ※作品と一緒に掲示 |
| 説明・コメント | ※作品と一緒に掲示 |
| 作品部門 | 絵画 | 縦[　　　　　　　　　cm ] 横[　　　　　　　　　cm ]　※額等に入れる場合は額の大きさ |
| 書道 | 縦[　　　　　　　　　cm ] 横[　　　　　　　　　cm ]　※額等に入れる場合は額の大きさ |
| 写真 | 縦[　　　　　　　　　cm ] 横[　　　　　　　　　cm ]　※額等に入れる場合は額の大きさ |
| 工芸 | 縦[　　　　　　　cm ]　横[　　　　　　　cm ]　奥行[　　　　　　　cm ]　重量[　　　　　g ]　種類　【　はり絵　・　ちぎり絵　・　陶芸　・　木工品　・　その他（　　　　　　　）　】　 |
| 作品の写真添付 | 　可　（→申込書と共に提出してください）　・　不可　（→事務局へご相談ください） |

**※個人情報は、障がい者芸術作品展の目的のみに利用します。**

団体制作者一覧表

**※個人名の掲載を希望する場合のみご記入ください。**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 制作者氏名 | ペンネーム（左記と異なる場合） | 年齢 |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |
| **5** |  |  |  |
| **6** |  |  |  |
| **7** |  |  |  |
| **8** |  |  |  |
| **9** |  |  |  |
| **10** |  |  |  |
| **11** |  |  |  |
| **12** |  |  |  |
| **13** |  |  |  |
| **14** |  |  |  |
| **15** |  |  |  |

**※この一覧表の記入は任意です。**

**※ペンネームでの記載を希望される方は中欄にご記入ください。**

**※制作者が多い場合は、必要に応じてコピーしてご使用ください。**