　　和歌山県障害者作品展**「紀ららアート展」　応募用紙　　【FAX：073-423-7120】**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 作者について | 氏　名 | （ふりがな　　　　　　　　　　　） | | | | | | | 生年月日 | | | | | 西暦　　年　　月　　日  　　　　（　　　歳） | | | | |
| 所属団体名または居住市町村名 | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 障害の種別  （〇で囲む） | | | 視覚 ・ 聴覚 ・ 肢体 ・ 内部 ・ 知的 ・ 精神 ・ 発達 ・ その他（ 　　） | | | | | | | | | | | | | | |
| 連絡先 | | 氏　名 | |  | | | | | | | | 作者との  関係 | | | |  | |
| 住　所 | | 〒  和歌山県 | | | | | | | | | | | | | |
| 電話番号 | |  | | | | | | ＦＡＸ番号 | | | |  | | | |
| メールアドレス | | | |  | | | | | | | | | | | |
| ※共同制作の場合、氏名欄にグループ名・代表者氏名・制作人数をご記入ください。  ※作者の連絡先欄は、学校・施設・アトリエ等から応募する場合は所属団体のご担当者に関して、  　個人で応募す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。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 作品について | 作品の種類  （〇で囲む） | | | 平面 | | 絵画　・　写真　・　書道　・　版画 | | | | | | | | | | | | |
| 立体 | | 彫刻　・　工芸　・　陶芸　・　手芸 | | | | | | | | | | | | |
| 作品の題名 | | | （ふりがな　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | | | | |
| 作品の大きさ  （額装や台紙を含む） | | | 縦 | | | | 横 | | 奥行(立体のみ） | | | | | | 重さ(立体のみ） | | |
| センチ | | | | センチ | | センチ | | | | | | キログラム | | |
| 展示希望会場  (〇で囲む) | | | かつらぎ会場 ・ 白浜会場（白浜受取・新宮受取） ・ 和歌山会場 | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 作品カード（作品と一緒に展示します） | | 題 名 | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 氏 名 | | | （ふりがな　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | 年　齢  (任意) | | | | | | 歳 |
| 所属団体名  又は市町村名 | | |  | | | | | | | | 障害の種別  (任意) | | | | | |  |
| 作者コメント | | |  | | | | | | | | | | | | | | |