

# 「第39回 障害者による書道・写真全国コンテスト」 応募用紙

注：フリクションボールペンなど、**文字の消せるボールペンのご使用はお控えください。** ※のついた項目は入賞時に公表させていただきます。

フリガナ ※氏名		男 ・ 女	※年令  才	※ 応募部門	書道部門	応募される部に○をつけてください ↓ ↓		
ご住所					写真部門	フリーの部・ポートレートの部		
フリガナ ※作品の題名 (必ず題名をつけて ください)					TEL FAX	平成・令和  年 月 日		
障害者手帳の種類と等級 (手帳に記載されている とおりに記入してください)		身体障害者手帳 障害名 ( )					級	
		療育手帳 (障害の程度)						
		精神障害者保健福祉手帳 (障害の程度)					級	
※入賞時に掲載する 障害の種類		肢体不自由・内部障害・視覚障害・聴覚障害・音声言語機能障害・知的障害・精神障害・難病・その他 ( ) 注：入賞時に展示会等で <b>公表可能な方</b> は、該当箇所に○をつけてください(複数可)。公表不可の方は記入なしで構いません。						
※作品制作時の状況・工夫・作品のPR等、参考になる事項があればお書きください。(書道部門・写真部門いずれの応募者の方もご記入 ください。書道部門で、古典作品等の意味などがわかりでしたら、解説もお願いいたします。)								
※写真部門 参考データ		撮影地	使用カメラ(メーカー・機種名)	使用レンズ・フィルム	絞り  f	露出  ±	シャッタースピード  1 / 秒	
応募取りまとめ等 協力機関名		横浜市障害者社会参加推進センター 〒222-0035 横浜市港北区烏山町 1752 番地 障害者スポーツ文化センター 【横浜市内在住の方のみ受け付けます】 横浜ラポール 3階 電話 045-475-2060 FAX045-475-2064						

●応募の際は、この用紙をコピーしてご使用いただけます。