

(第1号様式)

### 第53回奈良県障害者作品展 出品申込書

令和7年 月 日

障害者作品展出品取りまとめ団体 ご担当者 様

出品者名

第53回奈良県障害者作品展出品要領により、下記のとおり出品の申込みをします。

#### 記

ふりがな				性別	男・女
名前				生年月日	大正・昭和・平成・令和 年 月 日 ( 歳) ※申込時の年齢
住所	〒			職業	(事業所・施設名や学校名も記載)
電話番号					
障害	身体障害者手帳	第	号	種別	視覚・聴力・音声言語・肢体不自由・内部
	療育手帳	第	号	種別	A・B
	精神保健福祉手帳	第	号	等級	1・2・3
種目	1. 絵画 2. 写真 3. 書道 4. 工芸 5. 手芸 6. 文芸 7. コンピュータ・タイプアート ・出品をご希望される種目に○を付けてください。 ・昨年度第52回奈良県障害者作品展において、優秀賞を受賞されましたか? 受賞した 受賞なし ※昨年度受賞された方は今年度の優秀賞審査対象外となります。				
ふりがな				出品区分	
題目				個人作品・合同作品	
作品寸法	縦(cm)	横(cm)	奥行(cm)	展示方法	
				壁掛け・机置き・床置き	
(上限規定)	100cm(書道は200cm)以内	150cm以内	100cm以内		
奈良県障害者作品展におけるインターネットでの作品、キャプションカード公開について、自身の出品作品等が公開されることに同意しない場合、右記に○を付けてください。					同意しない

※1 必ず**全ての欄**にご記入ください。

出品場所が両会場、作品内容が異なる場合は、会場ごとに作成してください。

※2 作品寸法が未定の場合であっても、搬入時の目安とするため、おおよその寸法を記載してください。

※3 作品寸法が規定を超えると、**優秀作品選考対象外**となりますので、ご注意ください。