

(第1号様式)

第54回奈良県障害者作品展 出品申込書

令和8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54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. PC(コンピュータ・タイポアート) ・出品をご希望される種目に○を付けてください。 ・昨年度第53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)	奥行き(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。
※2 作品サイズ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 規定サイズを超える作品の展示は致しかねますので、ご注意ください。