

作文 応募用紙

(心の輪を広げる体験作文)

題	名	
ふ	り	が
氏	名	
住所 (自 宅)		
電話/FAX番号 (自宅)		
年齢(生年月日) / 性別	歳 (年 月 日) / 男・女
職業又は学校名(学年)		(年生)
担当教員等名及び連絡先	(連絡先: - -)	
応募者の障害の有無・程度	(身体 (有 級)・知的 (A・B)・精神 (無 級))	
他で実施するコンクール等への応募の有無	有 ・ 無	
そ の 他		

※個人情報については適切に管理し、本事業以外には使用しません。
 ※適宜、コピーをして使用してください。

ポスター 応募用紙

(障害者週間のポスター)

題	名	
ふ	り	が
氏	名	
住所 (自 宅)		
電話/FAX番号 (自宅)		
年齢(生年月日) / 性別	歳 (年 月 日) / 男・女
職業又は学校名(学年)		(年生)
担当教員等名及び連絡先	(連絡先: - -)	
応募者の障害の有無・程度	(身体 (有 級)・知的 (A・B)・精神 (無 級))	
他で実施するコンクール等への応募の有無	有 ・ 無	
そ の 他		

※個人情報については適切に管理し、本事業以外には使用しません。
 ※適宜、コピーをして使用してください。