

「心の輪を広げる体験作文」応募用紙

題名	
ふりがな	
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
学校名(学年)又は職業	(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
応募作品を県ホームページや障害関係の冊子に掲載してよいでしょうか	はい いいえ

※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。

「障害者週間のポスター」応募用紙

題名	
ふりがな	
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
学校名(学年)又は職業	(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
応募作品を県ホームページや障害関係の冊子に掲載してよいでしょうか	はい いいえ

※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。