

「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
応募作品及び応募者氏名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	有 ・ 無 （身体（ 級）・知的（A・B）・精神（ 級））
他で実施するコンクール等への応募の有無	有 ・ 無
応募作品及び応募者氏名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。