

令和 4 年度「障害者週間のポスター」作品応募用紙

①作品の題名 (フリガナ)	()
②作者氏名 (フリガナ)	(姓) (名) () ()
③生年月日 (年齢)	年 月 日生 (歳)
④住所 (自宅) ・電話番号 ・FAX番号	〒
	・TEL: ・FAX:
⑤学校名※正式名称 / 学年 (フリガナ) ・学校所在地 ・電話番号 ・FAX番号	(年生)
	〒
	・TEL: ・FAX:
⑥障害の有無 ※障害の有無を○で囲む ※障害の程度に「級」の設定等がなく、他に類する設定等がある場合は当該程度を具体的に記載	・障害あり { <ul style="list-style-type: none"> ・種別 () ・部位 () ・程度 (級) } ・障害なし
⑦規格 ※どちらかにチェックをする	<input type="checkbox"/> B3 判 (横 364mm×縦 515mm) <input type="checkbox"/> 四つ切り (横 382mm×縦 542mm) <input type="checkbox"/> その他 (B3 判の台紙に添付すること) ※ポスターは、縦長のみの募集です。 ※作品中に標語及びそれに類する文字は入れないでください。
⑧その他参考となる事項	

※作品にはこの「令和 4 年度「障害者週間のポスター」作品応募用紙」を必ず添えること。

※応募作品は未発表のものに限ります。また、応募作品は原則として返却いたしません。