

「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	(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。