

【応募用紙】＊裏面に張り付けてください

ふりがな			
名前			
ふりがな			
保護者等 (未成年の場合等)			
電話		年齢	
住所			
障害種別（任意）	身体 ・ 知的 ・ 精神 ・ その他（ ）		
作品名			
作品への思い			
所属 (福祉事業所等)			
福祉事業所担当者名			
福祉事業所連絡先			

-----切り取り-----

【作品に貼る名札】＊貼らずにお持ちください のりしろ	
作品名	
名前	