

第30回「障害者による書道・写真全国コンテスト」
宮城県大会 応募用紙

応募部門	書道 ・ 写真
------	---------

★のついた項目は、作品展示の際に公表させていただきますのであらかじめご了承ください。

応募者 ※住所は市町村 名のみ公表	フリガナ	性別	男	・	女	
	★氏名	★年齢			歳	
	〒					
	★住所					
	TEL	FAX				
所属先	★団体名					
	〒					
	住所					
	TEL	FAX				
	担当者					
応募作品 について	ふりがな	★制作年月日				
	★作品の題名		年	月	日	
	★コメント	作品制作時の状況・工夫・作品のPR等、参考になる事項や感想を記入ください。 書道作品で古典作品等の意味がおわかりでしたら、解説もお願いいたします。				
障害状況 ※該当する項目に 手帳に記載されて いる内容等を記入	障害名					
	身体障害者手帳				種	級
	療育手帳	障害の程度	A	・	B	
	精神障害者保健福祉手帳	障害の程度				級
	難病 ・ その他	診断名				
★展示掲載時 の障害表記 ※複数可	肢体不自由 ・ 内部障害 ・ 視覚障害 ・ 聴覚障害 ・ 音声言語機能障害 知的障害 ・ 精神障害 ・ 難病 ・ その他 () ・ 公表不可					

◎★写真作品の撮影環境

撮影地		使用カメラ	
使用フィルム		使用レンズ	
シャッタースピード	オート ・ 1 / 秒	絞り／露出	オート ・ f / ±

◎原則として作品は返却を致しません。返却希望の場合のみ○をつけてください。

作品の返却	返却（配送）を希望 ※送料は応募者負担（着払い）になります。
-------	--------------------------------

◎アンケート 団体での応募の場合、1枚のみの記入で構いません。

① どちらでこの大会を知りましたか？

（Ex. 役所、施設に置いていたちらし、県政だより、例年参加している など）

また、以前に応募された方は、応募回数をお答え下さい。（施設等の方は、施設での応募回数で構いません）

_____ 回目

② 大会に何かご要望はございませんか？（Ex. 開催期間、展示場所 など）

③ 書道や写真を普段どの程度行っていますか？（Ex. 週1回、月1回 施設の作業活動にて など）

ご協力ありがとうございました。今後の大会運営の参考にいたします。