「心の輪を広げる体験作文」／「障害者週間のポスター」

応募用紙

作品の題名	
ふりがな	
氏名	
生年月日（年齢）	年　　月　　日（　　歳）
障がいの有無 （程度等）	・あり　種別（　　） 部位（　　） 程度（　　級） ・なし
職業または学校名 （学年）	（　　年生）
この作品で表現したかった内容（テーマ、思い）や体験など	
この作品は、未発表ですか。（今回初めて応募したものですか。）※1 □はい　　□いいえ	
この作品は、他の作品などを真似したりせず、自分で考えたものですか。※1 □はい　　□いいえ	
住所 ※2	〒　　－
電話 ※2	
ＦＡＸ ※2	
その他	

※1　学校で取りまとめて応募する場合も、この項目について必ず本人に確認をとってください。
※2　学校で取りまとめて応募する場合は、学校の住所・電話・FAXを記入してください。
（ただし、必要に応じて、後で個人の住所・電話・FAX を確認させていただくことがあります。）