

「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	
この作品は、生成 AI を使用せずに、自分で書いたものですか。※1 □はい □いいえ	
住所 ※2	〒 —
電話 ※2	
F A X ※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。）