

令和7年度「障害者週間のポスター」応募用紙

① 作品の題名(タイトル) (フリガナ)		(フリガナ)	
② 区分 ※○で囲む		小学生区分 ・ 中学生区分	
③ 作者氏名 (フリガナ)		(姓)	(名)
		(フリガナ)	
④ 生年月日 (年齢) ※西暦表記		年	月 日 生 (歳)
⑤ 住所 (自宅) 電話番号 F A X 番号		〒 T E L (携帯) F A X	
⑥ 所属学校名 ※正式名称 (フリガナ) 学年 学校所在地 電話番号 F A X 番号		(学校名) (年生) (フリガナ) 〒 T E L F A X	
⑦ 障害の有無 ※○で囲む (程度等)		・ 障害あり { 種別 () 部位 () 程度 (級)) ・ 障害なし	
⑧ 作品で表現しなかった内容 ※コメント等を、具体的に 100 字 以内に記入ください)			
⑨ 確認事項 ※ 1	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。) □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。 □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。 □はい □いいえ		
⑩ その他 ※連絡事項等・自由記述欄			

※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。