第２９回長野県障がい者文化芸術祭「作品展」文芸部門

「 文 芸 作 品 」 申 込 書

令和　年　月　日

応　募　者			
氏　名	ふりがな	年齢	歳
現住所	〒　　―		
	電話　　（　　）	FAX　　（　　）	
連絡先 （氏名・住所）	（日中、必ず連絡のつく連絡先を記入してください） 〒　　―		
	電話　　（　　）	FAX　　（　　）	
所属先	（学校・施設等など）		
障がい種別 （〇で囲む）	（重複障がいのある方は該当するすべての障がいを〇で囲んでください） **身体**　　**知的**　　**精神**		
ザワメキサポートセンターとの 作品・作者情報の共有について	（募集要項「10 その他 (3)」を参照し、どちらかに〇で囲んでください） **承諾する・承諾しない**		

応　募　作　品	
作品区分（該当に〇） （３点まで出品可。ただし自由詩は１人１点です）	短歌　　俳句　　自由詩（４００字以内）
作者名 （ペンネーム可）	ふりがな **※作品とともに、会場やウェブサイトに掲載されます。**
作品（楷書・縦書きでご記入ください。） ※自由詩及びスペースが必要な方は、裏面の原稿用紙にご記入ください。	
「ひとことコメント」	

＜記入上の注意事項＞

1　作者氏名欄はペンネームでも結構です。**障がい種別の公表について希望されない場合はご相談ください。**

2　作品は、楷書・縦書きで記入し、**漢字には必ずふりがなを付けてください。**また、短歌・俳句は区切りが分かるように、自由詩は改行、句読点等が分かるように記入してください。

3　「ひとことコメント」欄には、作品制作の際の心境などを自由に記入してください。