

受付番号	
------	--

飯田市社会福祉協議会 第12回「障がい者文化芸術作品展」

出品カード

作品名	
作者氏名	
制作中のエピソードや本作品に対する思い	

注) 1出品カードは作品と一緒に展示され、ウェブサイトでも掲載されます。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「作者氏名」欄には「氏名・グループ名」もしくは匿名等を記入してください。

受付番号	
------	--

飯田市社会福祉協議会 第12回「障がい者文化芸術作品展」

出品カード

作品名	
作者氏名	
制作中のエピソードや本作品に対する思い	

注) 1出品カードは作品と一緒に展示され、ウェブサイトでも掲載されます。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「作者氏名」欄には「氏名・グループ名」もしくは匿名等を記入してください。