

受付番号	
------	--

飯田市社会福祉協議会 第7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ます。
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7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ます。
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。