

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・施設など)		
障がい種別 (○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○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○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○) (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。