

様式 1

「心の輪を広げる体験作文」応募用紙

フリガナ					
作文の題名					
フリガナ					
作者氏名					
生年月日(年齢)	年 月 日生(歳)				
作者の住所 電話番号 FAX番号	〒				
	電話番号 FAX番号				
学校名(学年) 学校所在地 電話番号 FAX番号	(年生)				
	〒				
	電話番号 FAX番号				
職業					
障がいの有無・程度	<table style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td rowspan="3" style="font-size: 2em; vertical-align: middle;">}</td> <td>種別 ()</td> </tr> <tr> <td>部位 ()</td> </tr> <tr> <td>程度 (級)</td> </tr> </table> ・障がいなし	}	種別 ()	部位 ()	程度 (級)
}	種別 ()				
	部位 ()				
	程度 (級)				
応募作文の返却	希望する ・ 希望しない				
その他					

- (注)
- 1 学校名は正式名称を記載してください。
 - 2 学校を連絡先とする場合であっても、作者の住所はもれなく記載してください。
 - 3 学校名は小学生、中学生、高校生及び特別支援学校の児童生徒のみ記載してください。
 - 4 職業欄は一般の方のみ記載してください。
 - 5 障がいの程度に「級」の設定等がなく、他に類する設定等がある場合は当該程度を具体的に記載してください。

様式 1

障害者週間のポスター応募用紙

フリガナ					
作品の題名					
フリガナ					
作者氏名					
生年月日(年齢)	年 月 日生(歳)				
作者の住所 電話番号 FAX番号	〒				
	電話番号 FAX番号				
学校名(学年) 学校所在地 電話番号 FAX番号	(年生)				
	〒				
	電話番号 FAX番号				
障がいの有無・程度	<table style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td rowspan="3" style="font-size: 2em; vertical-align: middle;">}</td> <td>種別 ()</td> </tr> <tr> <td>部位 ()</td> </tr> <tr> <td>程度 (級)</td> </tr> </table> ・障がいあり ・障がいなし	}	種別 ()	部位 ()	程度 (級)
}	種別 ()				
	部位 ()				
	程度 (級)				
応募作品の返却	希望する ・ 希望しない				
作品で表現したかった内容 ※作品テーマ、その他作者からのコメントを具体的に100字以内で記載してください。					

- (注)
- 1 学校名は正式名称を記載してください。
 - 2 学校を連絡先とする場合であっても、作者の住所はもれなく記載してください。