【加茂支えあい条例】 制定記念事業

**令和７年６月開催 「障がい児･障がい者 アート展」　応募用紙**

○作品の展示は加茂文化会館ロビーにて、記念事業実施日 ６月２９日（日） の１日のみを予定しています。  
○応募用紙は窓口持参、郵送などで提出してください。オンラインで申し込む場合は、市HPに掲載している申込フォームをご利用ください。

○複数の作品を応募する場合は、１作品ごとに応募用紙をご記入ください。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 応募者について | 応募者の氏名 |  | | | 作者との 関 係 | 作者が応募する場合「本人」と記入 |
|  |
| （事業所等の場合） 所属団体名 |  | | | | |
| 連 絡 先 | 住 所 |  | | | |
| 電話番号 |  | | FAX番号 |  |
| メールアドレス | |  | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 作品について | 作品種別  (ひとつお選びください) | □絵画　　　□書道　　　□写真　　□版画  □立体 （手芸、工芸、陶芸、彫刻など）　　□その他 （　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | |
| 作品の題名 |  | | | |
| 作品の大きさ (額装を含む) | 縦 | 横 | 奥行（立体のみ） | 額装（絵画のみ） |
| センチ | センチ | センチ | あり　　・　　なし |
| 素　材 | 例）　水彩絵の具・アクリル絵の具、クレヨン、画用紙など　主な素材のみの記載でよろしいです。 | | | |
| 作品の提出日程 について **提出期限 6/6(金)** | 市役所内の下記提出先に作品をお持ちいただける日程をご記入ください。 例）　○月○日 午後　など （決まっていない場合は、「未定」とご記入ください。時期が決まったらご連絡ください。） | | | |
| 作品の返却日時  について | 作品は、記念事業当日、返却いたします。**【返却日時： ６月29日(日)　午２時３０分～午後３時　●場所：加茂文化会館 ホワイエ】**　左記以外の日時をご希望の場合、ご相談ください。 ➡（ご希望　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | |

* 作品は厳重にお取り扱いいたしますが、万一、破損等が生じた場合は、責任を負いかねますことをあらかじめご了承ください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 作者について | 作者の氏名 |  | 年齢（学年） |  |
| ※作者の年齢は、成人の場合、公開しません。高校生以下の場合は令和７年４月時点の学年も記入してください。 | | | |
| 作者ペンネーム | 作品を展示する際に、本名以外で表示を希望する方のみご記入ください | | |
| 障がい種別 | □視覚　　　□聴覚　　　□知的　　□肢体　　□精神　　□発達  □内部　　□難病　　□その他 （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 作者コメント | 応募者が、作者に代わり、観る人に伝えたい想いや、作者が作品作りに取り組む様子など記入していただいてもよろしいです。 記載欄が足りない場合は、別の用紙に書いて一緒に提出してください。 | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **問い合わせ 提 出 先** | **加茂市役所１階 健康福祉課 障がい支援係**  **TEL 0256-52-0080 （内線177） ／ FAX 0256-52-0285** |