

「文芸作品」申込書

短・俳・川・自 -

応募者			
氏名	ふりがな (フルネームでご記入ください)	性別	年 齢
	〒 - TEL() - FAX() -		文芸作品集の送付を 希望する・希望しない (該当に○)
連絡先 (個人で申し込む場合)	施設・病院等名称 (担当者氏名:)		
	連絡先〒 - TEL() - FAX() -		
障害区分 (該当に○)	・肢体不自由 ・視覚障害 ・聴覚障害 ・内部障害 ・知的障害 ・精神障害 ・その他[] ※重複する場合、複数に○		

応募作品	
作品部門 (該当に○) (3点まで出品可。ただし自由詩部門は1人1点です)	・短歌 ・俳句 ・川柳 ・自由詩(400字以内)
作者氏名 (ペンネーム可。イニシャルはご遠慮ください)	ふりがな
作品(楷書・縦書きで)ご記入ください ※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	
「作者からのひとこと」	
※ご参考までに、作品制作の際の心境などを自由に80字以内で記入ください。ただし、作品集への掲載はありません。	

<記入上の注意>

1. 応募者の欄は、フルネームで連絡が確実に取れるよう正確に記入してください。
2. 応募作品の欄をもとに文芸作品集を作成します。作者氏名欄はペンネーム(イニシャルはご遠慮ください)でも結構です。
3. 作品は、楷書・縦書きで記入し、漢字にはふりがなを付けてください。また、短歌・俳句・川柳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。

※ 個人情報、障害者芸術文化祭の目的のみに利用します。