**応募用紙**

**FAX097-544-9014**FAXの場合はこのまま送信してください

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **作者について** | | | 受付番号（事務局記載） | |  |
| **作者名**（グループの場合は、グループ名・代表者氏名を記入  ふりがな | | | **性別**  **男　・　女** | | **年齢**  **歳** |
| **所属団体名**（個人の方は記入不要） | | | **住所地**（市町村名まで記載　例：大分県大分市） | | |
| **障がいの種別**（任意でご記入ください） | | | | | |
| **作品について　※タイトルとコメントはキャプションの原稿として使用します** | | | | | |
| **作品の種類** | いずれかに○を付けてください | | | | |
| **絵画 ・ 写真 ・ 書道 ・ 彫刻 ・ 工芸 ・ 手芸 ・ 文芸（短歌／俳句／川柳等）** | | | | |
| どのような作品、素材をお考えかできるだけ具体的にお書きください | | | | |
|  | | | | |
| **作品のタイトル** |  | | | | |
| **コメント**  **(５０字以内)** |  | | | | |
| **作品提出方法** | (どちらかにチェックを入れてください)   * 宅配・郵送　　　　　　　　□直接持ち込み | | | | |
| **作品返却方法** | (どちらかにチェックを入れてください)   * 宅配　　　　　　　　　　　□直接受け取り | | | | |
| **連絡先（確実に連絡がとれる連絡者および連絡先をお願いします）** | | | | | |
| **連絡先氏名**ふりがな | | | | **作者との関係** | |
| **住所**  **〒** | | | | | |
| **電話** | | **主催者からの連絡方法について**  **郵送　・　ＦＡＸ　・　メール**  （詳しい時間帯等ご希望がございましたら下記にご記入ください。）  **例:「平日の午後8時以降の電話を希望します」等** | | | |
| **ＦＡＸ** | |
| **Ｅ-mail** | |  | | | |

**作品の応募先　お問合せ先**

第33回国民文化祭・おおいた2018第18回全国障害者芸術・文化祭おおいた大会　全国障がい者作品展事務局

〒870-0844　大分県大分市古国府1155-1　㈱マイダスコミュニケーション内

TEL：**097-543-7285**　 FAX：**097-544-9014**　E-mail：**sakuhin＠midas-net.co.jp**受付時間：平日9：00～17：00