**障害者アート「いなぎの個性豊かな仲間たち」応募票**

【提出期限　令和５年９月29日（金）】

※本応募票を上記期限までにご提出いただければ、

作品の提出は11月17日（金）まで受け付け可。

１　応募者情報

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 公表が不可の場合☑  □ |
| 名前※ |  |
| 事業所名、団体名、教育機関名 |  | 公表が不可の場合☑  □ |
| 住所 | 〒 | 居住地区名までの  公表が不可の場合☑  （例：稲城市東長沼）  □ |
| 電話番号 |  | |
| メールアドレス |  | |
| ニックネーム  ※名前の公表が不可の場合のみご記入ください。 |  | |

※事業所や団体等で応募する場合は、担当者の名前、住所、連絡先をご記入ください。

２　応募作品情報

|  |  |
| --- | --- |
| **作品のタイトル**  ※あればご記入ください |  |
| **コメント**  ※どんな想いで作品を創作したか、  コメントがあればご記入ください。 |  |

３　確認事項（ご確認後、□にチェックを入れてください⇒☑。）

|  |  |
| --- | --- |
| ①作品は返却しますが、展示中の破損等の責任は負いかねます。 | □同意 |
| ②応募作品を市ホームページで紹介してもよろしいでしょうか。 | □可　□不可 |