

「心の輪を広げる体験作文」作者の属性等

① 道府県名 又は 指定都市名													
(フリガナ) ② 作品の題名													
(フリガナ) ③ 作者氏名	(姓) (名)												
④ 生年月日 (性別) (年齢)	年 月 日生 (男・女) (歳)												
⑤ 住所 電話番号 FAX番号	〒												
(フリガナ) ⑥ 学校名 (学年)	(年生)												
学校所在地 電話番号 FAX番号	〒 () ()												
⑦ 職業													
⑧ 障がいの有無	<table style="border: none;"> <tr> <td style="padding: 0 10px;">・障がいあり</td> <td style="font-size: 2em; padding: 0 10px;">{</td> <td style="padding: 0 10px;">種別 ()</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="padding: 0 10px;">部位 ()</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="padding: 0 10px;">程度 (級)</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="padding: 10px 0 0 0;">・障がいなし</td> </tr> </table>	・障がいあり	{	種別 ()			部位 ()			程度 (級)	・障がいなし		
・障がいあり	{	種別 ()											
		部位 ()											
		程度 (級)											
・障がいなし													
⑨ 本作品が未発表である こと、及び、他への使 用が無いこと	1 本人から確認済 2 未確認である												

- (注) 1. 学校名は正式名称を記載して下さい。
 2. 学校を連絡先とする場合であっても住所はもれなく記載してください。
 3. ⑥欄は、小・中・高校生のみ記載して下さい。
 4. ⑦欄は、一般の方のみ記載して下さい。

「障害者週間のポスター」作者の属性等

① 都道府県名 又は 指定都市名 (フリガナ)	
② 作者氏名 (姓) (名)	
③ 生年月日 (性別) (年齢)	年 月 日生 (男・女) (歳)
④ 住所 電話番号 FAX番号	〒
(フリガナ) ⑤ 学校名 (学年)	(年生)
学校所在地 電話番号 FAX番号	〒
⑥ 障がいの有無	・障がいあり { 種別 () 部位 () 程度 (級) ・障がいなし
⑦ 本作品が未発表である こと、及び、他への使 用が無いこと	1 本人から確認済 2 未確認である
⑧ 推薦作品の 返却希望の有無	1 有 (イ. 都道府県・市の希望 ロ. 本人の希望) 2 無
(フリガナ) ⑨ 作品の題名	
⑩ 作品で表現したかった 内容 (作品のテーマ、 その他作者からのコメ ント等)	

- (注) 1. 学校名は正式名称を記載して下さい。
 2. 学校を連絡先とする場合であっても住所はもれなく記載して下さい。
 3. 作者から作品の内容等についてコメント等があれば記載して下さい。