

令和5年度「障害者週間のポスター」応募用紙

【 年 月 日現在】

区分 ※○で囲む	小学生区分 ・ 中学生区分
作品の題名 (フリガナ)	(フリガナ)
作品で表現したかった内容 ※作品テーマ、その他作者からのコメント等 ※100字以内で記入ください	
作者氏名 (フリガナ)	(姓) (名) (フリガナ)
生年月日 (年齢)	年 月 日生 (歳)
住所 (自宅) ・電話番号 ・FAX番号	〒 ・TEL : ・FAX :
学校名※正式名称/学年 (フリガナ) ・学校所在地 ・電話番号 ・FAX番号 ※学校名の「フリガナ」記載を忘れないようお願いします。	(学校名) (年生) (フリガナ) 〒 ・TEL : ・FAX :
障害の有無 ※障害の有無を○で囲む ※障害の程度に「級」の設定等がなく、他に類する設定等がある場合は当該程度を具体的に記載	・障害あり { ・種別 () ・部位 () ・程度 (級) ・障害なし
応募作品・氏名・学校名/学年・職業を公表 (県ホームページや障害福祉関係冊子等に掲載) しても良いか ※○で囲む	・良い / ・問題がある
本作品は「未発表」の作品か ※○で囲む	・はい (未発表である) / ・いいえ
本作品は「他作品等からの模倣・流用・盗用等 (生成 AI の使用を含みます)」を行っていないか (知的財産権など第三者の権利を侵害するものでないか) ※○で囲む	・はい (模倣等は行っていない) / ・いいえ
備考 ※その他連絡事項等あれば自由に記載	

※内閣府への推薦に当たっては、上記全ての欄への正確な記入が必須となります。空欄、漏れ、誤記載等が生じないように、全ての項目について記入の上、提出してください。

※ポスターは絶対に折り曲げずに提出してください。