

令和8年度「くまもと障がい者芸術展」出品申込書

所属団体 (学校・事業所)	障がい者支援施設〇〇			
フリガナ	クマモト ヒカリ	ペンネームで 掲載希望 (左欄の出品者氏名 も記入すること)	ヒカリ	年齢
出品者氏名	熊本ひかり		HiKaRi	22歳
障がいの種類	身体障がい (肢体・視覚・聴覚・内部) ・ 精神障がい ・ 知的障がい 発達障がい ・ 難病 ・ その他() ※該当する障がいの種類を○で囲んでください。			
住 所	〒862-8570 熊本市中央区水前寺6丁目1-2-308 ←許可証等の書類送付先を記入			
連 絡 先	電話: 096-123-4567 携帯: 080-1234-5678		FAX: 096-123-4567 E-mail: kumashasui@extra.ocn.ne.jp	
フリガナ	クマモト タロウ	担当者の 連絡先	090-1234-5678	
担当者名	熊本 太郎			

※出品者又は担当者の連絡先には、平日以外、時間外にも連絡が取れる番号を記入してください。
※下表に作品の情報を漏れ無く記入してください。

作 品 名	おいしく乾杯		
作品種別 (該当の作品 種別を○で囲 み、どのよう な作品か記入 ください。)	絵 画 部 門	水彩画	
		油絵	
		絵の具画 ・ アクリル画 ・ マジック画 ・ クレヨン画 ・ 色鉛筆画 パステル画 ・ 版画 ・ 切り絵 ・ ちぎり絵 ・ CG アート ・ 刺しゅう画 ビーズ画 ・ スタンプ技法 ・ その他()	
	工芸・工作部門	陶芸	彫刻 ・ 木工 ・ 竹細工 ・ 革工芸 ・ 装飾工芸(布細工 ・ 折り細工 ・ 組み飾り など) ・ 粘土工作 ・ 段ボール工作 ・ その他()
	手 芸 部 門	縫い物 ・ 編み物 ・ 織物 ・ ビーズアクセサリ ・ その他()	
	写 真 部 門	カメラ ・ 携帯フォト (カメラ機能付携帯電話 など)	
	書 道 部 門	習字 ・ 書道アート ・ 絵手紙	
	文 芸 部 門	俳句 ・ 詩 ・ 短歌 ・ 川柳 ・ 絵本	
	どのような作品か、素材も含め具体的に記入してください。 ※複数の作品を一つとして扱う場合は、構成点数と概要を記入してください。 (陶磁器のつくりとおちょこの 2 点。つくりの左側におちょこを置く。)		
作品サイズ (額・表装含)	平 面 作 品	タテ()cm×ヨコ()cm ←額装・表装も含む	
	立 体 作 品	幅(10)cm×奥行(5)cm×高さ(20)cm	

※ 申込期限:9月30日(水)

申 込 先	社会福祉法人熊本県身体障害者福祉団体連合会 〒860-0842 熊本市中央区南千反畑町3番7号 熊本県総合福祉センター内 TEL:096-354-7371 FAX:096-354-4136 E-mail:kumashasui@extra.ocn.ne.jp
-------	--

※個人情報は、本展とそれに付随した作品展等のみに使用します。