

## 大和高田市心身障害者（児）作品展出品申込書

令和      年      月      日

大和高田市社会福祉協議会事務局長      様

申込者 \_\_\_\_\_

大和高田市心身障害者（児）作品展に下記のとおり出品の申込をします。

### 記

ふりがな 氏 名		性別	男・女	生年月日	昭和      年      月      日 平成      (      日 歳)
住 所	大和高田市			電話	
障 害	身体障害者 手 帳	第      号 種      級	種 別	視覚・聴覚・言語・上肢 下肢・上下肢・体幹・内部	
	療育手帳	第      号	種 別	A      ・      B	
	精神障害者 保健福祉手帳	第      号 種      級			
種 目	1. 絵画      2. 写真      3. 書道      4. 工芸      5. 手芸 6. 文芸（ 短歌、俳句、川柳 ）      7. コンピューター・タイプアート				
だいめい 題 名					