

(別紙1)

心の輪を広げる体験作文応募用紙

題名							
(フリガナ)							
氏名							
生年月日	年	月	日	年齢	歳	性別	男・女
住所	〒 —						
電話番号	TEL	—	—	FAX	—	—	
職業又は学校名				学年	年		
上記の所在地及び電話番号	〒 —						
	TEL	—	—	FAX	—	—	
障害の有無等	有・無	障害の 区 程 度	身体障害者手帳	種別	種級		
			療育手帳	障害内容			
			精神障害者保健福祉手帳	A・B1・B2			
本作品が未発表であるかの確認	未発表作品 ・ 発表済作品						
その他の参考事項	作品内容等について作者のコメントなどがあればお書きください。						

(注) 学校名は正式名称を記載してください。

(別紙2)

障害者週間のポスター応募用紙

題名							
(フリガナ)							
氏名							
生年月日	年	月	日	年齢	歳	性別	男・女
住所	〒					—	
電話番号	TEL	— —		FAX	— —		
学校名					学年	年	
上記の所在地	〒					—	
及び電話番号	TEL	— —		FAX	— —		
障害の有無等	有・無	障害の 区分及び 程度	身体障害者手帳	種別	種級		
			療育手帳	障害内容			
			精神障害者保健福祉手帳	A・B1・B2			
本作品が未発表であるかの確認	未発表作品 ・ 発表済作品						
その他の参考事項	作品内容等について作者のコメントなどがあればお書きください。						

(注) 学校名は正式名称を記載してください。