

令和8年度気仙地区障がい者作品展出品申込書(個人用)

令和8年 月 日

気仙地区障がい者作品展実行委員会 実行委員長 様

氏名	
住所	
電話番号	

令和8年度気仙地区障がい者作品展に次のとおり出品します。

部門	1 絵画	2 書道	3 写真	4 工芸
題名	(いずれかを○で囲んでください。)			
作品の大きさ	たて cm	よこ cm	たかさ cm	
作品の説明				
作品の搬入出	個人で対応する ・ 福祉担当課へ依頼する (いずれかを○で囲んでください。)			
氏名公表の可否	可 ・ 否			

※ この申込書は、10月23日(金)までに最寄りの市役所・町役場(福祉担当課)に提出してください。

【問い合わせ先】 大船渡市地域福祉課 電話:27-3111(内線186) FAX:26-2299