第２４回長野県障がい者文化芸術祭　｢作品展｣ **出品カード**

（様式第３号）

|  |  |
| --- | --- |
| 作品名 |  |
|  |  　　　　 (年齢　　歳) | 市町村 |  |
| 障がい種別（○で囲む） | 身　体　　　　　知　的　　　　　精　神 |
| 制作中のエピソードや感想をご自由にお書きください。 |  |
| 福祉事務所 |  | ※番号 |  |

・制作状況等について写真等を添付する場合は、このカードの他適宜作成してください｡

・上記については、作品とともに展示されます。また、ウェブサイトにも掲載されます。

**切　り　取　り　線**

第２４回長野県障がい者文化芸術祭｢作品展｣**出品審査用カード**(審査終了後出品カードから切り離す)

（　　　　）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 福祉事務所 |  | ※ 番号 |  |
| 作品名 |  | 出品部門 | 絵画　手芸　工芸　書道　写真 |
| 住所または所　属　名 |  | 氏　名 |  (年齢　　歳) |

・このカードは部門別審査のためのみ使用するものです。該当する出品部門、その他必要事項を記入してください｡

**・規格範囲外もしくは他美術展等受賞作品の場合は、右欄外（　）に朱筆で「外」と記入してください。**

**切　り　取　り　線**

**市障がい福祉担当課・保健福祉事務所控えカード**（作品を梱包した後、その上に添付する）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 福祉事務所 |  | ※ 番号 |  |
| 作　品　名 |  | 作品のサイズ |  |
| 市　町　村 |   | 氏　名 |  (年齢　　歳) |

**注）１　「氏名」欄には、「氏名・グループ名」もしくは匿名等の「作者氏名」を記入してください。**

**２　作品には、出品カード・審査用カードを直接添付してください。**

**３　「福祉事務所」欄には、取りまとめ先の市障がい福祉担当課・保健福祉事務所名を記入してください。**

**４　「※番号」欄は、市障がい福祉担当課・保健福祉事務所において一連番号を記入してください。**

**５　規格外の作品、他美術展等受賞作品は欄外（　）に必ず「外」と明確に朱筆してください。**