第２５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 | | | | |
| 出品部門  （○で囲む） | **絵画　　　　手芸　　　　工芸　　　　書道　　　　写真** | | | | |
| 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｡

・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。

**・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**

**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「作者名」を記入してください。**

**２　 作品には、出品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。**