

書道応募用紙

※必須

フリガナ 施設名：	フリガナ ご担当者様：
〒 - 所在地：	電話番号 - - FAX番号 - -
<input type="checkbox"/> 同意する 作品の返却は行っておりません。ご同意いただけましたら、 <input checked="" type="checkbox"/> を付けてください	

【応募時のお願い】

注：作品の返却は行っておりません

記名

- ① 各作品の裏には必ず「作者氏名（フルネーム）・施設名」を記入してください。
- ② 審査の公平上、お一人様一作品でお願い致します。
- ③ 作品を郵送される際、必ず「書道応募用紙」の同封をお願い致します。
- ④ 記入欄が足りない場合は、この用紙をコピーしてお使いください。
- ⑤ 紹介文には、「作品について」「応募者について」を詳細にご記入ください。審査の参考にさせていただきます。
- ⑥ 任意ですが、ご記入頂いた「書道応募用紙」の控えをおとりください。



作者氏名	年 齢	作品名	紹介文
(例) 髪や 理美子 様	9 0 歳	寿	何十回も書き直して一番好きなものにしました。右利きですが、麻痺のため左で書きました。
様	歳		
様	歳		
様	歳		
様	歳		
様	歳		
様	歳		
様	歳		
様	歳		
様	歳		
様	歳		
様	歳		

※お名前や団体名・施設名、掲示・掲載に関しましては、個人情報保護法に基づき、展示会場・情報誌・ホームページに掲載する以外には使用いたしません。

バリアフリー-2020に受賞作品展示!!

応募受付 2020年 1/6(月) ~ 1/31(金) 必着

入選発表：ホームページにて4月より発表いたします。また当協会の季刊誌「たいむず」にてお知らせいたします。

応募先・お問合せ先

NPO法人(特定非営利活動法人)

日本福祉ネットワーク協会

〒553-0003 大阪市福島区福島1-1-12

リバーレジデンス堂島401

TEL.06-6343-2944 FAX.06-6343-2945

http://www.jwna.jp