

〒998-0044

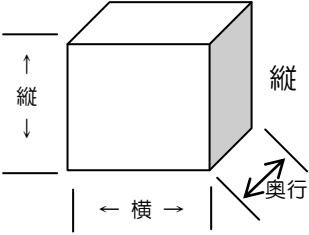
酒田市中町3丁目4-5

酒田市ボランティア・公益活動センター 担当：金内

TEL0234-43-8165 fax0234-26-5617

Mail volunteer@sakata-shakyo.or.jp

令和元年度 酒田市文化芸術推進事業（障がい者アート展） 出品票【個人用】

出品作品について			
※所属・作者名・作品題名・作品の紹介文については、公表します。			
ふりがな			
作者名	※匿名希望の方は公表可能なニックネームでも可	年齢	歳
連絡先 ※事務局と連絡 がとりやすい方	郵便番号 _____ ご住所 _____ (ふりがな) 氏名 _____ 電話番号（日中連絡可能な電話番号） _____		
障がいの種別	知的・身体・精神・視覚・聴覚・難病 その他（ _____ ） ※該当を ○ で囲んでください。		
作品題名			
作品について	平面 ・ 立体 ※該当を ○ で囲んでください。	使った材料	
大きさ	 縦 _____ cm 横 _____ cm 奥行 _____ cm 重さ _____ kg ※立体の場合のみ、奥行、重さについてもご記入ください。		
作品の紹介 作品へのPRな どご自由に記入 ください。			

※出品作品の写真（L判以上）を、裏面に添付ください。

