

令和8年度 障がい者週間 作品展示会 個人作品出展等申込書

氏 名：_____

住 所：_____

連絡先：_____

メールアドレス：_____

1 展示作品（例：絵画・書道・写真 等）

2 おおよその大きさ 縦_____c m × 横_____c m

3 展示方法 ☐ パネル ☐ 机

4 名札につける内容

(1) 出展者名（ペンネーム可、無しの場合は無記名）

(2) 作品タイトル

(3) 作品説明文（自由記入）

【ご連絡事項】

- ・展示の準備12/2(水)、片付け12/9（水）となります。
- ・準備・片付けの時間、使用できるパネル数等の詳細については、別途ご連絡をいたします。

※申込書は、窓口・メール・FAX・郵送にてご提出ください。

※9/1から開庁時間が午前9時～午後4時30分に変更となっておりますので、
窓口にてご提出の場合はご注意ください。

【問い合わせ先】
三木市健康福祉部障がい福祉課 担当：笠原
TEL：0794-82-2000(代) 内線2324
FAX：0794-82-2449
E-mail:shogaifukushi@city.miki.lg.jp