# 令和６年度「障害者週間のポスター」応募用紙

【　　年　　月　　日現在】

| | |
|---|---|
| **区分**　※○で囲む | 小学生区分　・　中学生区分 |
| **作品の題名**<br>（フリガナ） | |
| | (フリガナ) |
| **作品で表現したかった内容**<br>※作品テーマ、その他作者からのコメント等<br>※100 字以内で記入ください | |
| **作者氏名**<br>（フリガナ） | （姓）　　（名） |
| | （フリガナ） |
| **生年月日**（年齢）※西暦表記 | 年　　月　　日生　（　　歳） |
| **住所**（自宅）<br>・電話番号<br>・ＦＡＸ番号 | 〒 |
| | ・TEL：<br>・FAX： |
| **学校名**※正式名称／学年<br>（フリガナ）<br>・学校所在地<br>・電話番号<br>・ＦＡＸ番号<br>※学校名の「フリガナ」記載を忘れないようお願いします。 | （学校名）　　（　　年生） |
| | （フリガナ） |
| | 〒 |
| | ・TEL：<br>・FAX： |
| **障害の有無**<br>※障害の有無を○で囲む<br>※障害の程度に「級」の設定等がなく、他に類する設定等がある場合は当該程度を具体的に記載 | ・障害あり　・種別（　　）<br>・部位（　　）<br>・程度（　　級）<br>・障害なし |
| **応募作品・氏名・学校名／学年・職業を公表（県ホームページや障害福祉関係冊子等に掲載）しても良いか**<br>※○で囲む | ・良い　／　・問題がある |
| **本作品は「未発表」の作品か**<br>※○で囲む | ・はい（未発表である）　／　・いいえ |
| **本作品は「他作品等からの模倣・流用・盗用等」「生成 AI の使用」を行っていないか（知的財産権など第三者の権利を侵害するものでないか）**※○で囲む | 模倣・流用・盗用等を行っていない<br>・はい（模倣等は行っていない）　／　・いいえ<br>生成 AI を使用していない<br>・はい（使用していない）　／　・いいえ |
| **備考**<br>※その他連絡事項等あれば自由に記載 | |

**※内閣府への推薦に当たっては、上記全ての欄への正確な記入が必須となります。空欄、漏れ、誤記載等が生じないよう、全ての項目について記入の上、提出してください。**

**※ポスターは絶対に折り曲げずに提出してください。**