

申込日	年	月	日
-----	---	---	---

受付番号

※こちらを事前に(11月17日)
〒893-0007 鹿児島県鹿屋市北田町 11132-1
NPOLanka 内鹿児島県障害者芸術文化支援センター宛
に郵送か
mail info@kadac.jp にお送りください。

鹿児島県内の障害のある方の芸術作品展 応募用紙

作品テーマ 自由 応募作品 4つ切りサイズ以内(39×54cm)の絵画作品

ふりがな		性別	年齢	Tel(自宅・個人)
氏名				
ペンネーム (展示用)				
現住所				
メールアドレス				
所属名 (学校名・学年等)				電話番号(所属先)
障がいの種類				

ふりがな	
作品名	
作品についての感想など	

提出方法	いずれかに○
会場搬入(令和6年11月29日13:00-19:00まで) 場所ハートピア鹿児島 〒890-0021 鹿児島県鹿児島市小野1丁目1-1	
郵送〒893-0007 鹿児島県鹿屋市北田町 11132-1 NPOLanka 内 鹿児島県障害者芸術文化支援センター宛 Tel0994-45-5731	