

伊達市健康福祉部社会福祉課障がい福祉係あて

(〒960-0692 伊達市保原町字舟橋180番地)

(FAX 024-576-7199)

伊達地区特別支援教育研究会担当あて

福祉作品展調書(様式第1号)

1 申込者

学校・事業所名	
担当者名	
電話番号	
FAX番号	
メールアドレス	

2 平面作品(台紙使用)

横 点 縦 点

※1 台紙の大きさ(650ミリメートル×510ミリメートル)

※2 台紙の大きさより小さい作品は、数枚貼る事として「台紙使用」として対応可

3 平面作品(台紙不使用、書道作品、規格外) 点

およその寸法

	ミリメートル×		ミリメートル
	ミリメートル×		ミリメートル
	ミリメートル×		ミリメートル

4 立体作品 点

およその寸法

	ミリメートル×		ミリメートル×		ミリメートル
	ミリメートル×		ミリメートル×		ミリメートル
	ミリメートル×		ミリメートル×		ミリメートル

5 共同作品 点

およその寸法

	ミリメートル×		ミリメートル×		ミリメートル
	ミリメートル×		ミリメートル×		ミリメートル

・伊達市福祉作品展出展者は伊達市役所社会福祉課障がい福祉係、に持参、夢わくわく展出展者は伊達地区特別支援教育研究会担当へ郵送またはFAXで提出してください。

・不明な点は、社会福祉課障がい福祉係へ電話(024-575-1274)またはFAX(024-576-7199)にてお問い合わせください。

・10月1日(水)~17日(金)に提出をお願いします。