第44回　肢体不自由児・者の美術展
絵画の部　作品応募用紙

（記入漏れや写真貼付が無いもの及び規格外の作品は受付できない場合がございます）

※応募資格は肢体不自由児者のみとなります。

フリガナ			主催者記入欄
題　名			絵　－
フリガナ		生　年　月　日	年　齢
応募者名		大・昭・平 年　　月　　日	歳

※結果通知・作品返却等をする際の連絡先はご自宅ですか？所属先ですか？ **どちらかに〇印を（　）内に必ず付けてください。** **また、連絡先がご自宅の場合でも所属先がある場合は所属先名をご記入ください。**	⇨	（　） **自宅** （　） **所属先**	⇨	**〇印を付けた方の住所をご記入ください** 〒□□□－□□□□ TEL 所属先名 学校在籍の場合は学部学年を記入してください。　学部　　年
連絡先が所属先の場合に、本会からお問い合わせをする際の、ご担当者をご記入ください。				担当者名

作品審査の参考にしますので障害名をご記入ください（なお、応募資格は肢体不自由児者に限ります）

障害名				
入賞歴	有　・　無	肢体不自由児・者の美術展での入賞歴の有無に〇印をつけてください。	作品返却	希望する　・　希望しない

「ここに、作品制作風景の写真（L版）を貼付してください。（必須）」

※ 応募した作品の制作風景の写真が無い場合は、準じたものを貼付してください。また、貼付する写真は本人と分かるものでお願いいたします。

絵画作品応募規格

1人1点、グループ制作は不可、題（テーマ）は自由。
作品は未発表・オリジナルなものに限ります（構図、デザインを模写した場合は、原作者の了解を得てから出品すること）。
4つ切りサイズ（38.0cm×54.0cm）以内、ただし油彩画はF8号（45.5cm×38.0cm）以内でキャンバスボード（板状のもの）のみ受付。キャンバスは不可。

※台紙に貼ったり、額に入れたりしないでください。
※規格外（作品に厚みが出る場合も）の作品応募の際は必ずお問い合せください。

作品受付締切は令和7年9月17日です。（必着）

応募先　〒173-0037　東京都板橋区小茂根1－1－7
社会福祉法人日本肢体不自由児協会　美術展係
TEL　03－5995－4511　FAX　03－5995－4515

コメント欄
100字以内で、作品制作にあたり工夫した点（例：右手が不自由なので左手で制作したなど）や制作期間等をご記入ください（作品審査の参考にさせていただき、入賞された場合、作品紹介プレートに掲載予定です）。

作品制作風景写真は、作品審査の参考にさせていただきます。 入賞された場合は写真を入れたプレートを作成し作品と一緒に展示する予定です。使用の諾否に〇印をつけてください。未記入の場合は承諾とさせていただきますのでご了承ください。	写真の使用	諾 否

◇ 応募作品は未発表のオリジナル作品に限ります。
◇ **作品の裏面に必ず天地を明記ください。またこの応募用紙を作品には絶対にのり付けしないでください。**
◇ 入賞された場合、氏名・年齢・所属・コメントを公表します（ペンネーム不可、障害名は公表しません）。
◇ 応募作品の著作権は応募者に帰属しますが、主催者は応募作品を審査結果の発表及び広報のため等に無償で展示及び複写する権利を有します。
◇ 作品返却については必ずどちらかに〇印をつけてください。後での返却希望は受けられない場合があります。**返却送料は応募者負担です。（作品管理の観点から宅配便の着払いにて発送します）**未記入の場合は返却希望しないものと判断します。また返却時期は**令和8年1月下旬**を予定しております。
（入賞された場合は各地に巡回展示をするため**令和9年1月下旬**返却となります）