

### 第33回 肢体不自由児・者の作品展 出展申込書

団体名		担当者名	
住所	〒	連絡先	TEL : FAX : E-Mail :

[種類例： 絵画・書・工作・デジタル写真・コンピュータアート]

No.	ふりがな 作品名	ふりがな 作者名	作品についてのコメント
	おきしきょうのなかまたち 沖肢協の仲間達  規格： 縦 30cm×横 45cm 種類： 絵 画	おきなわ たろう 沖 縄 太 郎  年齢(学年)： 16歳	
	ふりがな 作品名  規格： 種類：	ふりがな 作者名  年齢(学年)：	
	ふりがな 作品名  規格： 種類：	ふりがな 作者名  年齢(学年)：	
	ふりがな 作品名  規格： 種類：	ふりがな 作者名  年齢(学年)：	
	ふりがな 作品名  規格： 種類：	ふりがな 作者名  年齢(学年)：	

※出展作品のお申込みは、お一人各部門1点までとします。

※申込者が多数の場合は、コピーしてご使用下さい。

※作品の提出日時等については、追ってご連絡致します。

令和8年7月8日(水)までに

メールまたはFAXにてご回答願います。

社会福祉法人 沖縄肢体不自由児協会

TEL : 098-832-5796

担 当 : 事務局長 仲真

担当事務 長浜・比嘉

nagahama@okishikyo.jp