

# R 5 障がい者アートデザインコンペ 応募用紙

(※は必須事項)

※フリガナ	※フリガナ	
※お名前 (グループの場合は、事業所・アトリエ名)	※代表者または担当者名 (グループの場合のみ、障がいのある参加者と連絡担当者が異なる場合は担当者名)	
※フリガナ	※電話番号	- -
※ご住所 (グループの場合は所在地) 〒 -	FAX	
	メールアドレス	@
※応募のきっかけ		
※応募の動機		

応募締切 2023年4月28日(金) 17:00 ※必着  
(プレゼンテーションシートの同封をお忘れなく。)

**【応募先】**

〒790-0843

松山市道後町2丁目12-11

社会福祉法人 愛媛県社会福祉事業団

愛媛県障がい者アートサポートセンター

TEL 089-924-2170 Fax 089-923-3717

E-mail art-support@ehime-swc.or.jp