

令和 4 年度 福祉用具・アイデアコンクール応募用紙 (一般部門・高校生部門)

応募部門 (※いずれかに○印をつけてください)

- ①-1) 一般部門 (アイデアの部) ①-2) 一般部門 (作品の部)
②-1) 高校生部門 (アイデアの部) ②-2) 高校生部門 (作品の部)

応募者氏名 (※グループ応募の場合は 1 番上に代表者を記載してください)

所属/学校名	氏 名
	ふりがな
	ふりがな
	ふりがな
	ふりがな
	ふりがな

グループ名 (※グループ応募の場合のみ記載してください)

グループ名	ふりがな
-------	------

連絡先

連絡先名称	自宅 ・ 職場 ・ 学校 ※いずれかに○印をつけてください 【職場・学校等の場合は下記に名称を記入してください】	
連絡先住所	〒	
TEL/FAX (日中連絡のつく番号)	TEL	FAX
応募担当者氏名 (施設・学校等でまとめて申し込む場合)		

裏面に作品の【イメージ図】もしくは【写真】を記載してください

◆一般部門および高校生部門の**アイデアの部**

作品のイメージを、図やイラスト等で使用方法が分かるように記載してください。

表彰式当日展示しますので、黒マジックまたはBの鉛筆で、できるだけ濃く、はっきりと記載してください。

◆一般部門および高校生部門の**作品の部**

作品の写真を貼ってください。

表彰式当日展示しますので、使用方法が分かるようにできるだけ鮮明に撮影してください。

【作品名】

ふりがな

【出品者】

所属／学校名	ふりがな
グループ名 (グループ応募の場合)	ふりがな
メンバー	ふりがな
	ふりがな

【イメージ図】もしくは【作品の写真】**【作品を考えたきっかけ】と【作品の使い方】****【材料費】** ※作品の部のみ記入 (

)