

## 令和6年度「心の輪を広げる体験作文」「障害者週間のポスター」応募用紙

フリガナ	
① 作品の題名	
フリガナ	
② 作者氏名	(姓) (名)
③ 生年月日(年齢) ※西暦表記	年 月 日生 ( 歳)
④ 住所(自宅)	〒
電話番号	
FAX番号	
フリガナ	
⑤ 所属学校名(学年) ※正式名称	( 年生)
学校所在地	〒
電話番号	
FAX番号	
⑥ 職業 ※一般区分(社会人)の場合に記入	
⑦ 障害の有無  ※障害の有無を○で囲む ※障害の程度に「級」の設定等がなく、他に類する設定等がある場合は当該程度を具体的に記載	<div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="margin-right: 10px;">                 ・障害あり                   ・障害なし             </div> <div style="font-size: 2em; margin-right: 10px;">}</div> <div>                 種別( )                  部位( )                  程度( 級)             </div> </div>
⑧ 本作品が作者本人が単独で執筆・作成したものであることの作者本人への確認	<input type="checkbox"/> 作者本人から「確認済」 ※作者本人に確認の上、レ点のチェックをしてください。
⑨ 本作品が「未発表」であること及び他への使用がないことの作者本人への確認	<input type="checkbox"/> 作者本人から「確認済」 ※他への使用等があれば応募できません。作者本人に確認の上、レ点のチェックをしてください。
⑩ 本作品が「他作品からの模倣・流用・盗用等」「生成AIの使用」を行っていないこと(知的財産権など第三者の権利を侵害するものでないこと)の作者本人への確認	作者本人から「確認済」 <input type="checkbox"/> 模倣・流用・盗用等を行っていない <input type="checkbox"/> 生成AIを使用していない ※著作物の使用等があれば応募できません。作者本人に確認の上、レ点のチェックをしてください。
⑪ 作品で表現したかった内容 (作品テーマ、その他作者からのコメント等)	※ポスター部門応募の場合に記入(100字以内)
⑫ 備考 ※連絡事項等 自由記述欄 作文代筆の場合はその旨記載	

※「心の輪を広げる体験作文」及び「障害者週間のポスター」のいずれにおいても、過去を通して入賞は一度限りとし、過去の受賞者は、入賞の可能性はありませんが、応募を妨げるものではありません。