

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ます。(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。)