

紙用募心

- 柱内にタイトルと詩をお書きください
- たて書き、またはよこ書きのどちらかでお書きください
- 検数数える場合には専用紙をコトビで用いてください
- 詩の内容で審査しますので、イラストは記入しないでください

タイトル（詩がよこ書きの場合）

タイトル（詩がたて書きの場合）

<p>※○をつけてください</p> <p>□ 障害のある人 ※障害者手帳などによる該当の障害の種類に○をつけてください</p> <p>本人直筆 ・ 代筆</p>		<p>□ 障害のない人 ※○をつけてください</p> <p>肢体不自由・知的障害・発達障害・内部障害 聴覚障害・精神障害・外部障害</p> <p>その他（ ）</p>	
<p>西暦 年 月 日 生まれ</p> <p>※事務局使用欄</p>		<p>□ 障害者とともに歩む人 ※○をつけてください</p> <p>家族・友人・学校または職場関係・介護者（ ）</p>	
<p>連絡先 個人・団体 (いずれかに○をつけてください)</p> <p>※団体の場合は、必ず団体名・担当者名をお書きください</p>		<p>電話番号（ ）</p> <p>FAX番号（ ）</p> <p>Eメールアドレス</p>	
<p>住所 〒 郡道府県</p> <p>※団体名 担当者名</p>			