令和７年　　月　　日

**第５次四街道市障がい者基本計画に係る絵画作品掲載申請書**

**（１）申請者情報**

|  |  |
| --- | --- |
| 住　　所 |  |
| 利用施設名 |  |
| （ふりがな） |  |
| 氏　　名 |  |
| 生年月日 |  | 電話番号 |  |
| 障がい種別 | □身体　□知的　□精神　□発達　□難病　□その他（　　　　　　　　　） |
| 所持証明 | □障害者手帳　□福祉サービス受給者証　□指定難病受給者証 |
| 申請書提出者 | （続柄） |

**（２）作品情報**

|  |  |
| --- | --- |
| 作品の題名 | 『　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　』 |
| 素材（複数回答可） | □鉛筆　□水彩絵具　□アクリル絵具　□油絵具　□クレヨン・色鉛筆□その他　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 掲載時の作者の表記 | □氏名　□イニシャル　□表記しない |

**（裏面に続きます）**

（注意事項）

1. 作品の掲載箇所は、作品の題名、希望された形式の作者名と共に、ホームページにて公表させていただきます

２）すべての作品を掲載することができない場合があります

３）作品は写真撮影のうえ、掲載します

４）デジタル作品は受け付けることができません

５）応募作品の返却は、利用施設のある方には施設を通じて行います。その他の方については、令和8年1月30日（金曜日）から3月27日（金曜日）（平日９時から１６時３０分）までに障がい者支援課窓口にお越しください。期限を過ぎた場合は、処分させていただく場合があります。

６）次のいずれかに該当する作品は応募できませんのでご注意ください

・公序良俗に反する作品

・法令等に違反するか、または違反するおそれのある作品

・第３者の著作権、肖像権その他の権利を侵害する、または侵害するおそれのある作品

・生成AIを使用した作品

|  |
| --- |
| 同意欄注意事項を確認し、本企画に応募した作品を、市が無償で使用・掲載することに同意します。令和　　　年　　　月　　　日署名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |