**一般社団法人 全国知的障害児者生活サポート協会**

**アールブリュット作品展　応募用紙**

◆必要事項をご記入のうえ、作品と一緒に青森県サポート協会宛にメールまたは郵送にて、作品のデータをお送りください。

　◇青森県サポート協会事務局　送付先

　■メールアドレス ： yumi.mikami@aosyakyo.or.jp

　■郵送先住所 ： 〒030-0822　青森市中央3-20-30　県民福祉プラザ2階

青森県社会福祉協議会内 青森県知的障害児者生活ポート協会　事務局

◆次の各項に関してご了承ください。

1. 応募いただきました作品及び作者については、全サポ及び青森県サポート協会のホームページ・広報紙へ掲載されます。

2. 応募作品はご本人のものでお一人一点に限ります。

3. 下記応募用紙のカテゴリー欄ご記入をお願いいたします。

4. 過去にご応募いただいた作品はご遠慮ください。

5. 過去に入賞した方及び他の作品展等で入賞した作品はご遠慮ください。

6. 応募作品は返却いたしません。

7. 青森県サポート協会に応募された作品のうち5作品を選び全国サポート協会へ送付します。(本会の理事長１名、副理事長3名により投票を行い、票数の多い作品５作品を推薦)

8．入賞作品は「生活サポート総合補償制度」のパンフレット及び当会広報紙に掲載されます。掲載に際し、別途確認書をいただきます。  
　ただし、入賞作品が著作権やライセンス等の関係で「生活サポート総合補償制度」パンフレットや当会広報紙に掲載できない場合があります。

9.　審査に関するお問い合わせにはお応えいたしかねます。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 協会名 | | **青森県サポート協会** | | **応募日：　　　　月　　　　日** |
| 施設・事業所名 | （施設等をご利用の場合ご記入ください。） | | | |
| **（ﾌﾘｶﾞﾅ）** |  | | | |
| **作者名** |  | | | |
| **作品名** |  | | | |
| **※カテゴリー**絵画（水彩画等）  立体（粘土，手芸等）  写真・書･ぬりえ･その他 | | |  | |

※カテゴリーについては特に決まりはございませんが**、**ぬりえ等の場合は必ず元絵の出元(本題名・出版社等)を記載してください。