

<p>「障害者週間のポスター」</p>	<p>ポスター</p>	<p>・作品の題名(タイトル)は自由とする。・障害のある人に対する理解促進に資するものとし、障害のある人となない人の相互理解・交流等を表現したものとする。</p>	<p>・画用紙の B3 判(横 364 mm×縦 515 mm) 又はいわゆる四つ切り(横 382 mm×縦 542 mm)を使用し、これに満たない作品は、B3 判の台紙に貼付する。・作品は縦位置(縦長)のみとする。・作品中に標語やそれに類する文字は入れない。・彩色画材は、自由(絵具・クレヨン等)・題名(作品のタイトル)、住所、氏名(ふりがな)、年齢(生年月日)、学校名(学年)、電話・FAX 番号、障害の有無・程度、その他参考となる事項を記入した用紙を添付する。・応募作品は、未発表のもの1編に限る。・第三者が知的財産権を保有する著作物を使用しないこと。</p>	<p>○</p>	<p>障害福祉課社会参加推進係 058-272-1111 内 3485</p>		<p>応募締切8月 30日(金)※必着</p>
---------------------	-------------	---	---	----------	---	--	-------------------------