

## 令和6年度美濃市ふれあい福祉作品展出品票（市控え用）

住 所	美濃市	電話番号	
ふりがな		年 齢	歳
氏 名			
氏名の掲載 について	<input type="checkbox"/> 掲載する（実名・ペンネーム（ ）） ・掲載しない <input type="checkbox"/>		
作品名			

※出品票は、10月21日（月）～10月31日（木）までに福祉子ども課まで提出してください。

\_\_\_\_\_ キ \_\_\_\_\_ リ \_\_\_\_\_ ト \_\_\_\_\_ リ \_\_\_\_\_ セ \_\_\_\_\_ シ \_\_\_\_\_

## 令和6年度美濃市ふれあい福祉作品展出品票（作品添付用）

住 所	美濃市	電話番号	
ふりがな		年 齢	歳
氏 名			
氏名の掲載 について	<input type="checkbox"/> 掲載する（実名・ペンネーム（ ）） ・掲載しない <input type="checkbox"/>		
作品名			

※出品票は、10月21日（月）～10月31日（木）までに福祉子ども課まで提出してください。

\_\_\_\_\_ キ \_\_\_\_\_ リ \_\_\_\_\_ ト \_\_\_\_\_ リ \_\_\_\_\_ セ \_\_\_\_\_ シ \_\_\_\_\_

## 令和6年度美濃市ふれあい福祉作品展出品票（出品者控用）

住 所	美濃市	電話番号	
ふりがな		年 齢	歳
氏 名			
氏名の掲載 について	<input type="checkbox"/> 掲載する（実名・ペンネーム（ ）） ・掲載しない <input type="checkbox"/>		
作品名			

※ 出品票は、10月21日（月）～10月31日（木）までに福祉子ども課まで提出してください。

※ 作品は、11月12日（火）以降に福祉子ども課へ取りに来てください。