

令和6年度「障害者週間のポスター」作品 作者属性表

【 年 月 日現在】

① 推薦区分 ※○で囲む	小学生区分 ・ 中学生区分
② 作品の題名 (フリガナ)	()
③ 作品で表現したかった内容 ※作品テーマ、その他作者からのコメント等 ※100字以内で記入ください	
④ 作者氏名 (フリガナ)	(姓) (名) () ()
⑤ 生年月日 (年齢) ※西暦表記	年 月 日生 (歳)
⑥ 住所 (自宅)	〒
・電話番号 (自宅) ・FAX番号 (自宅)	・TEL : ・FAX :
⑦ 学校名※正式名称 / 学年 (フリガナ) ・学校所在地	(年生) () 〒
・電話番号 ・FAX番号	・TEL : ・FAX :
⑧ 障害の有無 ※障害の有無を○で囲む ※障害の程度に「級」の設定等がなく、他に類する設定等がある場合は当該程度を具体的に記載	・障害あり { <ul style="list-style-type: none"> ・種別 () ・部位 () ・程度 (級)
⑨ 本作品が「未発表」であることの作者本人への確認	・作者本人から「確認済」 : <input type="checkbox"/> ※「未確認」である場合、内閣府への推薦はできません
⑩ 本作品が「他作品等からの模倣・流用・盗用等(生成AIの使用を含みます)」を行っていないこと(知的財産権など第三者の権利を侵害するものでないこと)の作者本人への確認 ※○で囲む	・作者本人から「確認済」 : 模倣・流用・盗用等を行っていない : <input type="checkbox"/> 生成AIを使用していない : <input type="checkbox"/> ※「未確認」である場合、内閣府への推薦はできません。
⑪ 備考 ※連絡事項等 自由記述欄	