

ねんりんピック山口 2026(山口県健康福祉祭)「シニア美術展」出品票

A 票 (※お住いの市町高齢者福祉担当課等へ提出用)

ふりがな							性別
氏名							男・女
生年月日	大・昭 年 月 日 (歳)						
住所	〒 -						
電話番号	自宅・固定電話: () - 携帯電話: - -						
部門 (○をつける)	日本画 / 洋画 / 彫刻 / 工芸 / 書 / 写真						
題名	(ふりがな)						
規格・大きさ	平面作品	タテ	cm	ヨコ	cm	規格号	
	立体作品	高さ	cm	幅	cm	奥行	重量 kg
種別または材質			設置方法	壁掛け / 床置き / テーブル置き			
展示上の注意事項							
<<出品者からの一言>> (100字以内) ※楷書で記入してください。							

ねんりんピック山口 2026(山口県健康福祉祭)
「シニア美術展」出品票

✂きりとり線

B 票 (作品添付用)

部門	
題名	
氏名	
市町名	

上 ↑

(書の部のみ) 釈文

ねんりんピック山口 2026(山口県健康福祉祭)
「シニア美術展」出品票

C 票 (梱包の箱等用)

部門	
題名	
氏名	
市町名	

* 個人情報については、参加者本人の同意がある場合を除き、本事業目的以外には使用しません。