

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	cm	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

B 票 (作品添付用)

部 門	
題 名	
氏 名	
市町名	

※きりとり線

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	