

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	