.

しゅちょう

の

ひとふで

一筆の主張

**日頃の思いをやで伝えてみませんか？**

　　資格：

県内に在住の障害がある方

期間：

令和２年10月20日～11月20日まで

応募点数：

川柳は1人3句まで　/　詩は1篇まで

応募方法：

郵送・ファックス・メール・電話で受付けます。

※ 電話での受付けは視覚障害の方のみです。

※ チラシ裏面の応募用紙以外でも応募できます。（様式は問いません）

氏名（ふりがな）・連絡先電話番号・障害名

　　　　※本名をふせたい方は、公表氏名（ペンネームなど）をお知らせください。

結果発表：

入選作品等の発表につきましては、本協会ホームページに掲載します。（掲載日は12月9日）

また､12月9日午後、第31回｢障害者の主張大会｣の会場後方で行われる『心のバリアフリー

をひろげるポスター･標語作品展』の受付にて「一筆の主張」作品集の冊子を配布します。

川柳とは。。。

　　　 季語や、切れ字は特にこだわりがなく5.7.5の17音で作ります。

　　　　　　　　例：車いす　段差の時は　手をかして

　　　　　　　　　　聞こえない　文字での表示　助かるよ

　　　　　　　　　　遅くても　自分の足で　歩くんだ

【問合せ先】 社会福祉法人山梨県障害者福祉協会　（主張大会担当 髙橋）

　　　　　　　　 〒400‐0005　甲府市北新１－２－１２　福祉プラザ1階

　　　　　　　　　電話　055‐252‐0100　　　FAX　055-251-3344

　　　　　　　　　メール　[takahashi@sanshoukyou.net](mailto:takahashi@sanshoukyou.net)　　　　　　**R2.10.17発 チラシ**

|  |  |
| --- | --- |
| 「　　の　主　張」応募用紙 | |
| 応募種目 | 川柳　　・　　詩 |
| 本名（ふりがな） |  |
| 公表氏名（希望者のみ） |  |
| 連絡先  住所・電話番号 | 〒  電話 |
| 障害名 |  |
| ～　川柳・詩　～ | |
| 応募方法**：**郵送・ファックス・メール・電話(※)  住所　〒400‐0005甲府市北新1‐2‐12  FAX 　055-251-3344  MAIL　[takahashi@sanshoukyou.net](mailto:takahashi@sanshoukyou.net)  電話　055-252-0100(※視覚障害の方のみ)  （この応募用紙以外でも応募できます。様式は問いません。） | |