

# Lifemap2014

障がいのあるアーティスト募集

顔写真  
添付

応募申込用紙		
ふりがな		所属事業所／勤務先先など
応募者氏名	ご所属	
ご住所	〒 -	
電話番号	FAX番号	
メールアドレス		
今までの活動実績など		
影響を受けた人／作品など		
メッセージ (意気込み／ご要望)		
企画をお知りになったきっかけ		

応募者ご本人への連絡が難しい場合の代理の方ご連絡先		
ふりがな		所属事業所／勤務先先など
応募者氏名	ご所属	
ご住所	〒 -	
電話番号	FAX番号	
メールアドレス		

FAX送信先 → 092-562-8688 (Lifemap事務局)