



申し込み書

障害児のためのシェアハウスをつくる NPO 法人

# HAND STAMP ART PROJECT


みなさまの大事なスタンプを大切に扱わせていただきます。

申し込み書を通じて、同じ経験を持つご家族との新しい繋がりきっかけなどになるかもしれません。  
お手数ではございますが、ご記入いただけますと幸いです。

ハンドスタンプアートプロジェクト事務局

※印の項目は記載をお願いします。

※  
記入日 年 月 日


 ふりがな  
お名前またはニックネーム※

様 (男・女)

 年齢※


 住居地※

 診断名または症状※

 メールアドレス※

 お電話番号

 お子様紹介・ご家族の思いなど (ご自由にお書き下さい)


 プロジェクト事務局からのお願い

- ①応募いただいたスタンプは、プロジェクトのアートの一部として使用させていただきます。
- ②HPやFB、展覧会等でご紹介させて頂くことがございます。ご使用させていただける方は、  
お気に入りの写真を数枚お送りください。電子メールでも結構です。→ [handstampart@gmail.com](mailto:handstampart@gmail.com)
- ③お送りいただいた情報を、アート作品以外(HP・FB・展示会など)の媒体で  
使用可能でしたら、○をお願いします。→ ( Yes ・ No )

・ご応募いただいたスタンプなどは、プロジェクトに関する活動以外に決して使いません。

・お送りいただいたスタンプや写真の著作権・肖像権は、プロジェクト事務局に帰属させていただきます。

・詳しくお話を伺いたい場合は、上記アドレスまたはお電話番号にご連絡させていただきます。

 プロジェクトご参加の注意点

・18歳以下であること

・病気や障がいを抱える子どもたちが対象です。病気や障がいの種類に関わらず、ご参加頂けます。  
亡くなられたお子様も18歳以下のスタンプがございましたらご参加頂けます。

 送付先

【郵送先】〒173-0036東京都板橋区向原3-10-18 小茂根鍼灸院内 HSAP事務局