

「美術作品」申込書

絵・書・写・工

応募者（個人・グループ）				※該当に○	
氏名 又は グループ名	ふりがな (氏名はフルネームでご記入ください)	性別		年齢	
連絡先 (個人で申し込む場合)	〒 — TEL() — FAX() —				
連絡先 (施設・病院等 とりまとめて 申し込む場合)	施設・病院等名称 (担当者氏名:) 連絡先 〒 — TEL() — FAX() —				
障害区分 (該当に○)	・肢体不自由 ・視覚障害 ・聴覚障害 ・内部障害 ・知的障害 ・精神障害 ・その他[] ※重複する場合、複数に○				

応募作品			
作品部門 (該当に○)	絵画 ・ 書道 ・ 写真 ・ 工芸 (はり絵・ちぎり絵・陶芸・織物・木工品・その他)		
題名			
※作品の大きさ(展示に必要 なスペース)は制限があります。 ご注意ください。	絵画	縦 (120cm以内) 横 (160cm以内) [] × []	※額等に入れる場合は額の大きさ
	書道	縦 (240cm以内) 横 (160cm以内) [] × []	※額等に入れる場合は額の大きさ
	写真	A4 ・ 四切 ・ ワイド四切 ・ A3 ・ 半切	※該当に○
	工芸	縦 (120cm以内) 横 (160cm以内) 奥行き (10cm以内) 重量 (kg) 壁面 [] × [] × [] [] 高さ (70cm以内) 幅 (50cm以内) 奥行き (50cm以内) 重量 (kg) 卓上 [] × [] × [] []	

題名カード (作品と一緒に展示します。支障のない範囲でご記入ください)					
題名	(上記応募作品の題名が入ります)				
ふりがな 氏名 又は グループ名	必須 (ペンネーム可。イニシャルは ご遠慮ください)	性別	(任意)	年齢	(任意) 歳
		住所	(任意) 市町村		
障害区分 該当に○ (任意)	・肢体不自由 ・視覚障害 ・聴覚障害 ・内部障害 ・知的障害 ・精神障害 ・その他[] ※重複する場合、複数に○				
「出品者からのひとこと」 (任意) 作品製作上の苦労談などご自由に記入して下さい (80字以内)					

<記入上の注意>

- 裏面の「グループ制作者一覧表」の記載は任意です。掲載を希望する場合のみ記入してください。
 - この作品申込書は、コピーして保管しておいてください。作品の搬入・搬出の際に必要になります。
- ※ 個人情報、障害者芸術文化祭の目的のみに利用します。

