

受付番号	
------	--

第5回「障がい者アーティストの卵」発掘展

出品申込書

下記のとおり、出品の申込をします。

令和 年 月 日

(作品募集要項をよくお読みの上、ご応募ください。)

ふりがな				年齢
氏名				歳
(アーティストネームなどでの活動を希望される方は下欄の「作者氏名」欄に記入してください。)				
ふりがな				
作者氏名				
現住所	(〒 ー)			
	電話	()	FAX	()
連絡先 (住所・氏名)	(日中、必ず連絡のつく連絡先を記入してください。)			
	電話	()	FAX	()
所属先名	(学校・施設など)			
障がい 種別・程度				
会場での 写真・動画 撮影について	可 ・ 不可			
作品名				
サイズ ※1 ※2	平面 作品	縦 () cm × 横 ()		
	写真 作品	1枚もの (四つ切りまたはワイド四つ切り ・ A4) 組写真 写真枚数 : ()枚 台紙サイズ : 縦()cm × 横()cm		
	立体 作品	幅()cm × 高さ()cm × 奥行()cm 重さ()kg		
県との関わり	(該当するものに○印をつけてください。)		未発表作品で あることの確認	(応募作品が未発表の物で ある場合○をご記入ください)
	徳島県内在住 ・ 徳島県出身		※3	

記入上の注意

- ※1 平面作品・立体作品のサイズは、額縁などを含んだサイズを記入してください。
- ※2 写真作品は、1枚物の場合、該当するサイズを○で囲んでください。組写真の場合は写真の枚数と、台紙のサイズを記入してください。
- ※3 応募作品は、他の美術展等で未発表のものに限ります。(ただし、過去に公募展・コンクールなどに出品したが展示されなかった作品及び個展・グループ展などでの発表作品は可またインターネットで公開し、画像で確認できる作品は不可。)