

第6回「障がい者アーティストの卵」発掘展

受付番号

出品申込書

令和 年 月 日

下記のとおり、出品の申込をします | 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	アーティストネームでの表記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		歳
ふりがな			
作者氏名			
現住所	(〒 - )		
	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			
許諾1	会場での写真・動画撮影について	可	不可
許諾2	記録集に作品を掲載し配布することについて	可	不可
作品名			
サイズ ※1 ※2	平面 作品	縦( )cm×横( )cm	
	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 徳島県内在住 ・ 徳島県出身	未発表作品であることの確認 ※3	応募作品が未発表の物である場合○をご記入ください

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枚もの場合、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)