受付番号	

第９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

ふりがな **氏　名**	（アーティストネームなどでの出品を希望される方は下欄の「作者氏名」欄にも記入してください。）			**生年（西暦）** 年
ふりがな **作者氏名**	（会場・作品集等での作者表示名となります。また、受賞された場合は、賞状等の表記にもなります。）			
現住所	（〒　　ー　　）			
	電話	（　　）	FAX	（　　）
連絡先 （日中、必ず連絡の取れる連絡先を記入してください。）	（〒　　ー　　） (担当者名　　)			
	E-Mail	@		
	電話	（　　）	FAX	（　　）
所属先名	（学校・施設など）			
障がい種別・程度				
一般来場者が作品を撮影すること	可　・　不可			
作品集・Webに作品を掲載すること	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　・　ワイド四つ切り　・　A４　） ・組写真　写真枚数：(　　)枚　台紙：縦(　　)cm×横(　　)cm		
	立体作品	高さ(　　)cm　× 幅　(　　)cm　× 奥行(　　)cm 重さ(　　)kg		
県との関わり	（該当するものに〇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〇をご記入ください）

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枚物の場合、該当するサイズを〇で囲んでください。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。