

部門	※1	受付番号	
----	----	------	--

みんなの創造フェスタ ―2027とくしま障がい者芸術・文化祭―

美術部門「みんなのアート展」出品申込書

次のとおり、出品の申込をします。

令和 年 月 日

ふりがな 氏 名				年齢
				歳
(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。)				
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	(〒 —)			
	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。)	(〒 —)			
	(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				
報道機関の報道、一般来場者が作品を撮影し、SNS等に作品を掲載すること ☐ 了承します				
主催者が、作品集・Web等に作品を掲載すること ☐ 了承します				
作品名				
サイズ ※2	平面作品	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○印をつけてください。)		未発表かつオリジナル作品の確認 ※3	
	徳島県内 在住・在学・在職・徳島県出身		応募作品が未発表のオリジナルである場合○をご記入ください)	
企業・団体等から作品の商用利用等の問合せがあった場合に、連絡を希望する。 ☐				

記入上の注意 ☐ は、確認の上チェックをお願いします。

※1 一般または奨励の出品部門を記入してください。

※2 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。

※3 応募作品は、オリジナルの著作物で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。)