

出展作品申込用紙

(F A X : 0 1 9 - 6 6 2 - 8 0 4 4)

令和2年 月 日

住 所	〒 団体・所属先 ()				
TEL		FAX			
ふりがな					
氏 名	※ペンネーム、筆名可 ※ペンネームの方は、連絡先として本名もご記入ください。 ()				
性 別	男・女	生年月日	大・昭・平	年 月 日生	年齢
障がい区分	該当する箇所に○をしてください。 1 身体 障がい名 () 2 知的 3 精神				
部 門	該当する部門に○をしてください。 1 絵画 2 書道 3 写真 4 工芸 5 文芸				
題 名					
作品の大きさ	(たて)	cm × (よこ)	cm × (たかさ)	cm	
作品の説明	説明 (作品への思い、感想等なんでも結構です)				
作品画像 使用許諾	本事業の報告書、広報物、ホームページへ作品画像を使用することについて 許諾します・承諾しません (いずれかに○をつけてください)				
氏名等の 公表について	下記項目を作品紹介用紙に記載し、作品と共に掲示します。 1 氏名 2 性別 3 年齢 4 題名 5 作品の説明 ※掲載不可の項目がある場合のみ、下記に該当の項目をご記入ください。 ()				
作品搬入時間	作品搬入日(11/9)の会場への搬入時間について、該当する時間に○をしてください。 1 9:30~10:00 2 10:00~10:30 3 10:30~11:00 4 11:00~11:30 5 11:30~11:45				

作品返却について ※必ず記入をお願いいたします。

該当する方に○または記載して下さい ⇒ 1. 開催会場で返却希望 (11/30)

2. 宅配希望 (有料、11/30以降発送予定)

※以下については上記住所・連絡先と返却先住所・連絡先が異なる場合のみ記載願います。

返却先 住 所	〒
返却先 氏 名	
返却連絡先(電話又はFAX)	