

第6回中津市障がい者アート作品展

「障がい者アート作品展」出展申込書

所属・施設・学校名				ふりがな 申込者氏名				申込者住所・連絡先				年齢			
電話 FAX								〒				歳			
ふりがな 作品 タイトル (文字制限:12字 以内)												作品サイズ			
												たて cm よこ cm 高さ cm			
部門・規格 該当する方を○で囲んでください。				障がい種別				下記のうち作品カードに掲示を希望するものには○をつけ、希望しないものには二重線を引いてください。							
絵画		平面作品		肢体・視覚・聴覚				・氏名 ・施設(学校名) ・年齢 ・障がい種別							
工芸		立体作品		内部・知的・精神											
作品に対する思い入れ、コメントなど紹介したいことがあれば記入してください。 (出展する際に掲示します。文字制限:60字以内)記入しなくても構いません															

出展作品の写真はここに貼ってください。裏もしくは余白に天地を矢印で記入してください。

施設関係者の方へ

★作品展前日会場レイアウト終了後、作品目録を作成いたします。タイトル名や氏名等の最終確認のため、目録原稿を希望する場合は送付先(アドレス)の記入をお願いします。
(mail:)

注意事項

- 1 この出展申込書は、作品を事務局に提出する前に提出してください。
- 2 部門の欄には、該当する方を○で囲んでください。
- 3 各部門とも出展作品の写真(カラー・サービス判、作品の全容がわかるもの)を貼付してください。
- 4 題名、氏名にはふりがなをつけてください。
- 5 本出展申込書を受付確認後、1月29日～1月31日の間に作品を窓口まで提出してください。
- 6 梱包に使用した段ボール等にも必ず記名をしてください。