**キャプションカード**

**①作者及び応募作品について**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **記載いただいた内容を、大会会場で作品とともに展示します。****展示（公表）を希望しない項目については、斜線または － を****記入してくださるようお願いします。** | 受付番号（転記してください） |  |
| **作者について** |
| 作者名・グループ名（作家名を使用する場合は作家名を記載） | ふりがな　　 | 所属等（学校・施設・事業所等） |
| 氏名（グループ名の場合は、代表者名の記載は不要）　　　　 | 　　　 |
| 障害の種類 | 身体障害・知的障害・精神障害・発達障害・難病・その他（　　　　　　　　　　　　　） | 住所地（都道府県のみ） | 生年（西暦） |
|  | 都 道府 県 | 　年生まれ |
| **応募作品について** |
| 作品名 | ふりがな　　 |
| 　　　　　 |
| 素材 | 例）紙に鉛筆、陶土に釉薬、布に刺繍、木に油性ペン・ポスターカラー |
| **作品についての説明**（作品に込めた思いや制作の背景など） | ※創作活動歴を含めて200文字以内で記載してください。※作者による記載が難しい場合は代理の方が記載いただいてもかまいません。 |
| 　　　　　　〈創作活動歴〉　　 |
| **②作品の返却について**作品の返却方法と、郵送を希望される場合の送付先について記載してください。 |
| 作品の返却方法 | 　　　　直接引取　・　郵送（送料は出品者負担）　←　いずれかに○ |
| 郵送で返却する場合の送付先 | 住所：〒　　　－　　　　　　お名前： |

※　キャプションカードは必要事項をご記入の上、作品に添えて提出してください。

※　作品には２ページ目右下「作品裏面貼付票」に受付番号等を記載したものを必ず貼ってください。

※　作品の展示方法に指定がある場合は、２ページ目「展示方法指示書」にも記載をお願いします。

**展示方法指示書（キャプションカード２ページ目）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **平面作品の上下（天地）、立体作品の正面、オブジェの並べ方など、展示方法について指示が必要な場合に、図やイラスト、写真などを使って応募作品の展示方法を教えてください。****また、オブジェや冊子形式の作品などで、作品展の鑑賞者が触って（めくって）よい作品は、その旨記載してください。** | 受付番号（転記してください） |  |
| 作品の展示方法 |  |
|  |

※記入欄のスペースが足りない場合は、「別紙のとおり」と記載のうえ別紙を添付してください。

受付番号を転記したものを切り離して使用

【作品裏面貼付票に関する留意事項】

・受付番号を必ず転記して、平面作品は裏面上部（天）、立体の作品は底面前部に貼ってください。

・布の作品など、「作品裏面貼付票」が直接貼りにくい場合は、テープ等でとめてください。

・作家名を使用される場合は、作者氏名欄に作家名を記載してください。

・１つの作品をグループでご応募いただく場合は、作者氏名欄にグループ名のみを記載してください。（代表者名の記載は不要です。）

|  |
| --- |
| 第16回全国障害者芸術・文化祭あいち大会　 |
| 作品裏面貼付票 |
| 受付番号(転記してください) |  |
| ふりがな |  |
| 作者氏名（グループ名） |  |
| ふりがな |  |
| 作品名 |  |
| ※受付番号を転記して、平面の作品は裏面上部（天）、立体の作品は底面前部に貼ってください。 |
| 第16回障害者芸術・文化祭実行委員会事務局　 |

受付番号を転記したものを切り離して使用