

出品申込書

〒485-0801 小牧市大字大山字岩次208-3 障害者支援施設 サンフレンド内
 申込先 あいちアール・ブリュット展事務局
 FAX:0568-47-1182

平成27年10月13日(火)～10月31日(土)までに**FAXまたは郵送**にて御応募ください(必着)。

受付番号 (事務局記載)	※開催要項をよくお読みいただき、 太枠の中に御記入の上お申し込み願います。		
ふりがな	性別	生年月日	
作者氏名	男・女	大正・昭和・平成 年 月 日生()歳	
住所	〒 -	TEL	- -
		FAX	- -
ふりがな	作品サイズ (タテ×ヨコcm)	(タテ) cm×(ヨコ) cm×(高さ) cm ※立体作品の場合は高さの記入もお願いします。	
作品名			
応募部門	※どちらかに○印をつけてください。		
	記憶のアート	自由部門	
50字程度で作品の解説を記入してください。			
作品の種類	絵画・書道・写真・オブジェ(陶芸含む)・刺繍		※○印をつけてください。
使用画材 (絵画のみ)	油彩・水彩・アクリル・パステル・色鉛筆・その他()		※○印をつけてください。
所属	担当者名 (連絡先)	TEL()	-
※作者によるガイダンス(来場者へ作品の見どころを御自身で話すことができます)を希望しますか？			
はい・いいえ (定員20名。応募多数の場合は抽選となりますので御了承ください。また、日時等は別途連絡し調整します。)			
※どちらかを○で囲んでください。			

※今後の展覧会の参考のために、お知らせください。

障害の種類	身体障害・知的障害・精神障害・発達障害・難病 ※○印をつけてください。 その他()
-------	---

あいちアール・ブリュット展 作品裏面貼付票

受付番号	
ふりがな	
作者氏名	
ふりがな	
作品名	
作品の種類 ※○印をつけてください。	絵画・書道・写真 陶芸・オブジェ・刺繍
額箱等	有・無

※作品裏面に貼付してください。

あいちアール・ブリュット展 作品受付証

受付番号	
ふりがな	
作者氏名	
ふりがな	
作品名	
作品の種類 ※○印をつけてください。	絵画・書道・写真 陶芸・オブジェ・刺繍
額箱等	有・無
※作品返却時に必ずお持ちください。	

応募作品を確かに受けました。

平成27年 月 日

あいちアール・ブリュット展事務局