

# 出品申込書

受付番号:

※受付番号は記入不要 ※コピー可

第12回 長崎市障害者アート作品展募集要項に基づき、次のとおり作品を出品します。

<b>部 門</b> ※該当する部門一つに ○をつけてください	絵画 工作 手芸・工芸 写真 書道 詩・作文 短歌・俳句・川柳		
<b>サイズ</b> ※額装・台紙どちらかに ○をつけ、額装・台紙込み のサイズをご記入ください	( 額 ・ 台紙 ) 込みのサイズ 縦( )cm × 横( )cm × 奥行( )cm 、 重さ( )kg ※立体作品以外は、ひも付けした額装、または台紙に貼った状態で提出してください。 ※奥行(または高さ)は工作または手芸・工芸の場合にご記入ください。 ※重さは1kgを超える場合にご記入ください。		
<b>(よみがな) 作品タイトル</b>			
<b>作品に寄せる思い</b> ※200字以内			
<b>所 属</b> ※学校・事業所等			
<b>出品者の氏名、 またはグループ名</b> ※匿名希望の場合、 「匿名」とご記入ください	ふりがな:	年齢(個人の場合) 歳	
		年齢・人数(グループの場合) 歳～ 歳 ( 人)	
<b>連絡先</b>	( 自宅 ・ 所属先 ) ※自宅・所属先のどちらかに○をつけてください 住 所:〒 - 氏 名: ( 本人 ・ 保護者 ・ 担当者 ) 電話番号: ファックス: E-MAIL:		
<b>障害 種別</b>	<b>個人</b>	身体 知的 精神 その他( )	
	<b>グループ</b>	身体( )人、知的( )人、精神( )人、その他( )人:合計( )人	

- 1作品につき1枚の出品申込書が必要です。(1人または1グループ3点まで)
- 受付番号以外の欄をご記入のうえ、令和6年9月30日(月)までにお申し込みください。
- 搬入・搬出のご案内と併せて、受付番号を記載した「作品貼付票」を連絡先に記載の住所に送付します。
- 展示では、「作品タイトル」「氏名またはグループ名」「作品に寄せる思い」を紹介します。
- 所属をご記入いただいた場合、参加機関として紹介させていただきます。
- 取得した個人情報は、本作品展運営に限り使用します。