|  |  |
| --- | --- |
| 　　　　　　　　 　　　　　　　　　　**出品申込書** | 受付番号： |
|  |  |  | ※受付番号は記入不要 ※コピー可 |
| 　第13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。 |
| 部　 門　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※該当する部門一つに　　　　　　　　　　〇をつけてください | 絵画　　工作　　手芸・工芸　　写真　　書道　　詩・作文　　短歌・俳句・川柳 |
| サ イ ズ　　　　　　　　　　　　　※額装・台紙どちらかに　　　　　　　　　　　　〇をつけ、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（　　　　）㎝ × 横（　　　　）㎝ × 奥行（　　　　）㎝ 、 重さ（　　　　）㎏ 　 |
| 　　※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１㎏を超える場合にご記入ください。　　　　　　　　　　　 |
| （よみがな）作品タイトル |  |
| 作品に寄せる思い　　　　　　　※200字以内　　　　 |  |
| 所　 属　　　　　　　　　　　　　　　　※学校・事業所等　　　　　　　　　　 |  |
| 出品者の氏名、　　　　　　　　　またはグループ名　　　　　　　　　　　　　　※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） |
| 連 絡 先　　　　　　　　　　　　 | （　　自宅　　・　　所属先　　）※自宅・所属先のどちらかに〇をつけてください |
| 住　　　所：〒　　　　-　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 氏　　　名：　　　　　　　　　　　　　 　　　（　　本人　・　保護者　・　担当者　　） |
| 電話番号： |
| ファックス： |
| Ｅ-ＭＡＩＬ： |
| 障害種別 | 個　 人 | 身体　　　　　知的　　　　　精神　　　　　 その他（　　　　　　　　　　　　　　　） |
| グループ | 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7年6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。 |