

出品申込書

受付番号:

※受付番号は記入不要 ※コピー可

第14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 ○をつけてください		絵画 工芸 手芸 写真 書道 文芸				
サイ ズ ※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)は工芸または手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。				
(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○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 8 年 10 月 30 日(金)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、本作品展運営に限り使用します。