

北海道障害者のアート展応募用紙

下記の通り申し込みます。

9月15日(水)までに事務局へお送りください

ふりがな				年齢	才
氏名					
ふりがな					
作家名◎	※作家名のない方は氏名を記入してください				
障害種別					
連絡先	所属		担当者名	※ご本人以外が対応する場合	
	住所	〒			
	Eメール				
	電話		FAX		
作品名◎					制作年()年
サイズ	縦	cm	横	cm	奥行(立体のみ) cm
素材・材料◎					
作品搬入出 (○を記入)	提出時: 宅配便など・会場持込(10月2日(土)10~17時)				
	返却時: 宅配便など・会場受取(10月10日(日)15~17時)				
写真の許可 (○を記入)	主催者の撮影と広報への画像使用 可・不可				
	来場者の撮影 可・不可		SNS投稿 可・不可		
その他	作品の完成写真1点を同封してください。				

応募用紙の送付: 〒061-0231 石狩郡当別町六軒町70-18 社会福祉法人ゆうゆう内「北海道障害者のアート展」係

※◎印(作家名・作品名・制作年・素材材料)が会場で公開されます。

✂ -----

北海道障害者のアート展出品票

作品の裏面に貼付してください

作品名◎					制作年()年
ふりがな		ふりがな			
氏名		作家名◎			
素材・材料◎					

作品送付先: 〒060-0052 札幌市中央区南2条東6丁目 札幌市民ギャラリー 2階予備展示室気付
社会福祉法人ゆうゆう「北海道障害者のアート展」係 Tel 080-4143-0935

作品提出日: 10月2日(土) 必着

宅配便等を利用する場合は
配達日指定「10月2日」で発送してください