|  |  |
| --- | --- |
| 受付番号 |  |

（様式第１号）

第２５回長野県障がい者文化芸術祭「作品展」

**出　品　申　込　書**

　下記のとおり、出品の申込をします。

令和　　年　　月　　日

（本申込書の提出により、裏面の留意事項について、**同意したもの**とみなします。）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな | | |  | | | | | | | | | | | | 年　齢 |
| 氏　名  ｸﾞﾙｰﾌﾟ名 | | | **※匿名希望の場合は、下欄「作者名」にペンネーム等を記入してください。** | | | | | | | | | | | | 歳 |
| ふりがな | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 作者名 | | | **※「（様式第３号）出品カード」には、こちらの「作者名」を記入してください。** | | | | | | | | | | | | |
| 現住所 | | | （〒　　　－　　　　） | | | | | | | | | | | | |
| 電話 | （　　　　） | | | | | FAX | （　　　　） | | | | | |
| 連絡先  （氏名  ・住所） | | | （日中、必ず連絡のつく連絡先を記入してください）  （〒　　　－　　　　）  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　様 | | | | | | | | | | | | |
| 電話 | （　　　　） | | | | | FAX | （　　　　） | | | | | |
| 所属先名 | | | （学校・施設など） | | | | | | | | | | | | |
| 障がい種別  （○で  　囲む） | | | （重複障がいのある方は、該当する全ての障がいを○印で囲んでください。） | | | | | | | | | | | | |
| 身　体 | | | 知　的 | | | | | | | 精　神 | | |
| 部　　門 | | （該当するものを○印で囲んでください。） | | | | | | | | | | | | | |
| 絵画 | | | 手芸 | | 工芸 | | | | | 書道 | | 写真 | |
| 作　品　名 | |  | | | | | | | | | | | | | |
| サイズ | 平面作品 | タテ（　　　　）cm×ヨコ（　　　　）cm  　※写真部門については写真サイズを記入 | | | | | | | | | | | | | |
| 立体作品 | 幅（　　　　）cm×奥行（　　　　）cm×高さ（　　　　）cm、  重さ（　　　　）kg | | | | | | | | | | | | | |
| 作品規格 | | （該当するものを○印で囲んでください） | | | | | | 受　　　賞 | | | （該当するものを○印で囲んでください） | | | | |
| 内　・　外 | | | | | | 有　・　無 | | | | |

記入上の注意

※１　サイズは、写真部門を除く４部門については平面作品・立体作品ともに、額縁などを含んだサイズを記入してください。写真部門については、写真サイズを記入してください。

※２　「作品規格」の欄には、定められている規格の範囲内であるか、規格外であるかを

○印で示してください。

※３　「受賞」の欄には、他作品展において受賞された場合は有を、受賞されていない場

合は無を○印で囲んでください。