

申込メ切 令和6年12月27日(金)

受付番号

第24回 佐賀県障がい者文化芸術作品展

作品の種目

出品申込書

がいてう まるじろし (該当に○印)	しよ 書	かいが 絵画	しゃしん 写真	しゆげい 手芸	こうげい 工芸	わ ようさい 和・洋裁
ふりがな						
さくひんだいめい 作品題名						
ふりがな						
しめい 氏名	ざっかめい (作家名)					
でんわばんごう 電話番号	ざっかめい ひようじ ※作家名で表示してほしい場合はご記入ください。					
ファックスばんごう FAX番号						
メールアドレス						
じゅうしょ 住所	〒					
しよくぎやう 職業				がくねん 学年	しょう ちゅう こう 小・中・高	ねん 年
さくひん 作品について	パソコン エーアイなど しよう さくひん ばあい PCやAI等を使用した作品の場合、チェック <input checked="" type="checkbox"/> をお願いします。 <input type="checkbox"/>					
おお 大きさ	<p>(たて) (よこ) (奥行※) (重さ※)</p> <p>_____センチ _____センチ _____センチ _____グラム</p> <p>※立体の場合</p>					
しょう 障がいの しゆべつ 種別	しんたいしやう 身体障がい	したいふじゆう ( <input type="checkbox"/> 上肢 <input type="checkbox"/> 下肢 <input type="checkbox"/> 体幹 <input type="checkbox"/> 運動機能 ) <input type="checkbox"/> 視覚 <input type="checkbox"/> 聴覚 <input type="checkbox"/> 平衡機能 <input type="checkbox"/> 言語 <input type="checkbox"/> 内部機能 <input type="checkbox"/> その他				
がいてう (該当に <input checked="" type="checkbox"/> )	<input type="checkbox"/> 知的障がい <input type="checkbox"/> 精神障がい (発達障がいを含む)					

※重複障害のある方は、該当するすべての障がいをチェック  してください

裏面もご記入ください。

(以下の項目は、身障会会員・施設・学校・団体等からの出品の場合、記入してください。)

身障会・施設・学校名			
担当者氏名		電話	
住所	〒		

## 確認事項

- ・応募規定に合う作品を出品してください。
- ・作品に植物を使う場合は、燻蒸処理や煮沸消毒などの熱処理を行い、処理方法を明記したものを出品時にご持参ください。
- ・展示には画鋏を使いますが、作品自体に穴をあけることを避けるため、額装していただくか、作品より一回り大きな画用紙等に作品を貼り付けてご出品ください。
- ・作品は努めて保護しますが、不慮の災害及び事故等による作品の破損・亡失については責任を負いません。
- ・作品搬入・搬出について、原則美術館で直接受け渡しとします。(特別な事情がある場合のみ事前にご相談ください)
- ・応募者の氏名、年齢、住所(市町名)等については作品に添付し、入賞された方は入賞者一覧に掲載するとともに、来場者の方々に配布いたします。作家名を記入された場合は、氏名の代わりに作家名が公表されます。

上記の内容について同意します。

同意される場合はチェック  をお願いします。

- ・入賞作品の一部は、作品展会期終了後にイオン佐賀大和店で展示をする可能性があります。

イオン佐賀大和店での展示を ( 希望する ・ 希望しない )

選択する方にマル〇をつけてください。

※対象者には後日改めて詳細をご連絡します。