

応募用紙

作者について			
ふりがな		年 齢	
作者名 〔共同作品の 場合は代表者名〕		歳 (年 月 日生)	
ふりがな		共同作品の場合	
氏名とは別に 表示したい作家名 〔共同作品の場合は グループ名〕		制作人数	人 共同制作者名簿を作成ください
居住地	〒 ー		
所属先名	(会社名/施設名/アトリエ名/学校名など 特にない場合は空欄)		
障がい種別	(該当するものに○印をつけてください) 身体障がい (視覚・聴覚・肢体・内部) 知的障がい 精神障がい 発達障がい その他 ()		
連絡先について			
ふりがな		作者との関係	
連絡先 (応募者)		(該当するものに○印をつけてください) 1. 作者本人 2. 保護者 3. 所属先担当者 4. その他 ()	
住所 施設の場合は 施設名まで	〒 ー <<結果通知及び作品返却先になります>>		
電話番号・FAX 日中ご連絡の 可能な番号	電話番号	FAX	
Eメール		@	
応募作品について			
募集内容 (種類)	(該当するものに○印をつけてください) ・平面作品 (絵画) 油彩・水彩・貼り絵・版画・デザイン・ その他 () ・平面作品 (書 (毛筆)) ・立体作品 (陶芸) ・立体作品 (その他) 彫刻・工芸・手芸・その他 ()		
ふりがな		制 作 年	
作品名		西暦 又は 和暦	年

サイズ	平面作品	縦 () cm × 横 () cm ・ () 号
	立体作品	縦 () cm × 横 () cm × 高さ () cm ・ 重さ () kg
素材 (使った材料全て)		(該当するものに全て○印をつけてください)
		平面 支持体 (ベース) 紙、キャンパス、板、パネル、その他 ()
		立体 布、糸、ガラス、ビーズ、粘土、竹、木、紙、テープ、針金、金属、 その他 ()
作品について		(制作時のエピソード、思いなど) ※展示の際に外部公開させていただきますのでご了承ください。
作品搬入方法		(該当するものに○印をつけてください) ・ 愛媛県身体障がい者福祉センターへ持参する。 ・ 愛媛県美術館へ郵送する。

※参考までにお聞かせください。

観覧者による作品の写真撮影	(該当するものに○印をつけてください) 可 ・ 作品関係者のみ可 ・ 不可
観覧者によるSNS等の発信	(該当するものに○印をつけてください) 可 ・ 作品関係者のみ可 ・ 不可
それぞれの理由	

1. 応募用紙記入上の注意事項

- ・ 作者名及び作品名は、入賞の際にそのまま使われますので、誤りのないよう記入してください。また、必ずふりがなを付けてください。
- ・ 平面作品のサイズは、額を除いた実際のサイズを記入してください。

2. 作品写真における注意事項

- ・ 写真のサイズは2Lサイズ(127mm×178mm)とすること。
- ・ 平面作品は1枚、立体作品は3枚以内で作品の全体が分かるように撮影すること。
- ・ 作品全体をサイズ一杯に撮影すること。
- ・ 明るい場所でフラッシュを使用せずに撮影すること。
- ・ 写真の裏面には、上下の向きに合わせて、作品名、作者名を明記すること。(立体作品の場合は全ての写真に記入すること。)

作品名、作者名の記入方法 (裏面)

作品の上下が分かるように、
上・下を記入すること。

