

SHIFT Challenged Art 公募展 2021 ①応募用紙

応募者情報 *結果通知などの連絡先	
氏名	ふりがな -----
	生年月日 西暦 年月 日 歳
所属	*会社名/施設名/アトリエ名/学校名等 特にない場合は空欄
連絡先	〒 都・道 市・区 府・県 町・村
	電話番号
	FAX
	Eメール
作者情報	
作家名 <small>作品とともに掲載する「作家名」を、氏名以外でご希望の場合のみ記入してください。</small>	ふりがな -----
障がい種別 *該当項目に○	知的・発達・精神・身体・視覚・聴覚・難病・その他()
<p><以下3点、必ず該当する項目にチェックをお願いします></p> <p>1、弊社では、才能を活かして仕事をするアーティスト雇用プロジェクトを進めております。 雇用に興味がある、雇用を希望される場合は、下記項目に<input checked="" type="checkbox"/>を入れてください。</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/>雇用を希望する・話を聞いてみたい <input type="checkbox"/>興味がない</p> <p>2、出展される作品について、購入希望者がいる場合、販売を希望されるか否かについて項目にチェック<input checked="" type="checkbox"/>を入れてください。</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/>販売を希望する <input type="checkbox"/>販売を希望しない</p> <p>なお、上記の販売を「希望する」を選択された方に質問です。 販売希望額を下記空欄にご記載ください(上記項目で、<input checked="" type="checkbox"/>販売を希望する方は必須でご記入ください)。</p> <p style="text-align: center;">販売希望額 _____ 円</p> <p>上記3、の質問に関して補足コメントがありましたら、ご自由にご記載ください。</p>	

個人情報の取り扱いについて: 弊社のプライバシーポリシー(個人情報保護方針)に基づき厳正に管理いたします。