

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・アクリル・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、キャンバス、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。	

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枚以内で作品の奥行き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。

	上
作品名 作者名	下

3. その他

- ・ 昨年度までは、観覧者等による作品の写真撮影・SNS等での発信についてのご希望を伺う欄を設けておりましたが、今年度からは設けておりません。本アート展は、障がいのある方の芸術文化活動の発表の場として開催するとともに、それらの活動を広く社会に啓発する目的で開催しております。趣旨をご理解いただいた上で、写真撮影等の可能性があることをご了解いただきますようお願いいたします。