## 応募用紙

作者について		1				
ふりがな			年 齢			
作者名				歳		
( 共同作品の ) 場合は代表者名 )		( 4	 年 月	日生)		
ふりがな			同作品の均			
氏名とは別に		制作。		<del>2 L</del> 人		
表示したい作家名						
【 共同作品の場合は 】 グループ名 <i>】</i>		共同制作	者名簿を作成	ください		
居住地	〒 −					
所属先名	(会社名/施設名/アトリエ名/学校名な	ょど 特に	ない場合は	空欄)		
	(該当するものに○印をつけてくた	<b>きさい</b> )				
障がい種別	身体障がい(視覚・聴覚・肢体・内	可部) 矢	旧的障がい			
	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				
連絡先			]をつけてく : <del>1</del> 2	(ださい)		
(応募者)	1. 作者本人   3. 所属先担			)		
	〒 − ≪結果通知及			ます≫		
施設の場合は 施設名まで						
電話番号・FAX	電話番号 FA	Χ				
日中ご連絡の						
可能な番号						
Eメール	@					
応募作品について						
募集内容 (種類)	(該当するものに〇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			制作生	F		
作品名		西暦 又は 和暦		年		

t /	平面作品	縦(	)cm × 横( )cm·( )号		
イズ	立体作品	縦(	)cm×横( )cm×高さ( )cm・重さ( )kg		
•		(該当するものに全て〇印をつけてください)			
素材 (使った材料全て)	平面	支持体 (ベース) 紙、キャンパス、板、パネル、その他 ( )			
		アクリル絵具、油絵具、水彩絵具、クレヨン、マーカー、ペン、鉛筆、 色鉛筆、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	(該当するものに〇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。			

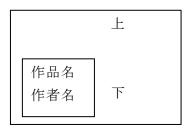
## 1. 応募用紙記入上の注意事項

- ・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 2 L 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。



## 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。