

第28回 スピリットアート(高知県障害者美術展)
出品目録(申し込み)用紙

※太枠内以外はすべてご記入ください。※右面にもご記入ください。

部門	(該当する部門を選んで○をしてください。)				
	絵画 / 工芸 / 写真 / 書道 / 立体作品等				
(ふりがな)			共同制作者名	※該当するようであればご記入ください。	
氏名					
年齢	大正・昭和 平成		年生まれ	満	歳
本人住所	〒		電話番号(携帯) (土、日連絡先含む)		
			事業所住所 名称	〒	
障害の種類	(該当する障害に○をしてください。重複障害の方は、該当する全ての障害に○をしてください。)				
	身体障害 (視覚・聴覚・肢体・内部・その他) / 知的障害 / 精神障害 / 発達障害 / 難病等				

(注) 入選以上の場合は、高知新聞紙面及び目録に作品名・作家名を掲載します。			
(ふりがな)			※どちらか選んで○をしてください。
公表する作家名	※上記氏名(本名)を作家名とする場合でも必ずご記入ください。		表彰状の記名
搬入・搬出 取扱者	氏名		電話：
	住所 〒		
受付番号	題名 (ふりがな)		大きさ
	(ふりがな)		
	題名		
	作品について、表現したかったことやメッセージなどがあれば、下欄に記入してください。		

■企業等からの作品の利用希望資料の受け取りに関すること

企業等の 利用希望 申込書	(いずれかに○をしてください。)	(ふりがな)	
	☐ 受け取ります	対応者氏名	
	☐ 受け取りません	事業所名	

展示作品の撮影について
個人的な利用に限り作品の写真・動画撮影可。商業的な利用は禁止。フラッシュや三脚・自撮り棒等は使用禁止。撮影・投稿でのトラブルに関して、主催者は一切責任を負わない。安全上の理由等により、撮影を禁止する場合があります。また、元の作品を改変する行為を禁じる。

搬入時に取得した個人情報、入賞、入選の場合は高知新聞紙面や展示目録に氏名もしくは作家ネームを掲載するほか、高知県障害者美術展運営に限り使用します。出品作品は、本人ならびに保護者の承諾があつたものに限ります。

新型コロナウイルス等感染症については、展示会を縮小または中止する場合があります。その際は改めて告知します。
感染状況などによっては、展示会を縮小または中止する場合があります。その際は改めて告知します。

第28回スピリットアート (高知県障害者美術展)	
作品預かり証	
(搬出時に、本証と引き換えに 作品をお渡しします)	
名 前	部 門
様	絵画・工芸・ 書道・立体作品等 写真・
受付番号	

【搬出日時】
①展示作品 (入賞・入選) の搬出 令和6年 10月22日 (火) (9:00~15:00) ②選外作品の搬出 令和6年 10月11日 (金) ~ 10月21日 (月) (9:00~17:00) 10月22日 (火) (9:00~15:00)
【搬出場所】
高知県立美術館 (高知市高須)
※搬出受付は 1 階D展示室 (第 4 展示室) 前 ※搬出は 1 階講義室出入口 [事務局] 高知市本町3-3-39 (株)高知新聞企業 事業部 (平日9:30~17:30) TEL 088-825-4328 FAX 088-825-4323

絵・工・写・書・立体等		
受付番号		
作家ネーム	氏名	題名

陳列番号		
作家ネーム	氏名	題名

受付番号	
------	--