

sakai ARTcation 2024 応募用紙①

sakai ARTcation 出展経験		<input type="checkbox"/> 初出展 <input type="checkbox"/> 出展経験あり		受付番号 (記入は不要です)	
作者について					
作者名又は 団体名		フリガナ			
作品への 思い					
作者が個人の場合は下の太枠内も記入					
年齢		障害・ 指定難病名		手帳を お持ちの方	<input type="checkbox"/> 身体 <input type="checkbox"/> 療育 <input type="checkbox"/> 精神障害者 保健福祉
在学先 在勤先					
応募者(連絡先)について					
氏名又は 団体名		フリガナ		作者との関係 1 <input type="checkbox"/> 作者本人 2 <input type="checkbox"/> 保護者 3 <input type="checkbox"/> 支援者 4 <input type="checkbox"/> その他()	
住所		〒 市 区			
電話・FAX		電 話(※日中、連絡がつく番号を記入のこと)		FAX	
メール アドレス		@			
※支援者等が複数の作者の作品をまとめて応募する場合、下の事業所名・作品数を記載し、2枚目以降は 上記「応募者(連絡先)について」の記載を省略できます。					
(複数で応募する作品数 点)					

【制作過程の画像のご提供について】

sakai ARTcation 2024 開催中、制作過程のスライドを会場にて来場者へ紹介します。

また、展示が中止となった場合は、健康福祉プラザホームページで配信することを予定しています。

画像データをご提供いただけますか？ (はい ・ いいえ)

※「はい」と、お答えいただきましたら、後日主催者からメールにてご連絡致しますので、

メールアドレスは必ずご記入ください。 ※メールアドレスが無い場合は連絡できません

sakai ARTcation 2024 応募用紙②

応募作品について			
作品名			
作品種別	該当する項目に○をつけてください 絵画・書・イラスト・グラフィックデザイン(印刷されたもの) 写真・平面造形・立体造形・その他()		
大きさ 重さ	縦(高さ) mm	横(幅) mm	奥行(立体の場合) mm
素材	例)アクリル絵具、布、ワイヤー、など		重量 約 kg

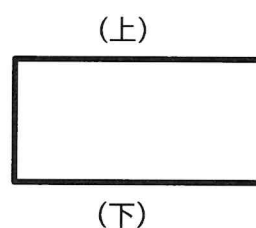
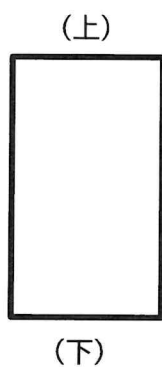
作品写真

応募作品の写真を貼り付けてください。

事前に主催者が作品展示をする際、レイアウトをイメージするためです。

※作品を撮影していただき、上下がわかるように指示してください。

【 例 】



※応募用紙及び写真は返却いたしません。必要であればコピーをとって保管してください。

応募用紙受付・送付先

〒590-0808

堺市堺区旭ヶ丘中町4丁3番1号

堺市立健康福祉プラザ 4階 市民交流センター