

## 募集要項 1

- ・応募資格 堺市内に在住・在学・在勤の障害のある方
- ・展示会場及び展示期間  
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 1階体育室  
平成28年10月20日(木)～10月23日(日) 9:00～17:30まで  
※最終日のみ16:30まで
- ・応募費用 無料
- ・応募点数 1人、1グループ 1点 ※1人で複数点の出品はご遠慮ください。
- ・募集内容  
種類 絵画・イラスト、グラフィックデザイン、書、写真、造形などで、いずれも未発表のもの。  
素材やテーマは自由です。  
※生花など生鮮物を用いたものや、展示上の制約がある空間アートは対象外とします。  
※他者の著作権や肖像権に抵触する作品は対象外とします。  
※その他、展示方法が特殊、特別な取扱いを要するなど、不明な場合は事前にご相談ください。  
額装 平面作品は、壁面展示に必要な額装(ガラスは不可、アクリルなどは可)、ひもを付け、すぐに展示できる作品とします。また、額装がない場合は、必ず台紙をお付けください。  
大きさ 展示制約上、下記サイズを基準とします。下記よりも大きくなる場合は、ご相談ください。  
重量 壁面展示作品：1620mm×1310mm(100号サイズ)以内  
その他の作品：高さ2000mm×幅1500mm×奥行1500mm 重量100kg以内  
写真作品については、プリントの方法も作品の一部と見なされますので、サイズにもご留意ください。

- ・応募期間及び応募方法  
平成28年7月1日(金)～9月30日(金) 必着  
応募用紙に必要事項をご記入のうえ、作品写真を添付し、応募用紙をご郵送またはご持参ください。

- ・作品搬入日  
平成28年10月17日(月) 17:00～20:00  
10月18日(火) 9:00～15:00  
※直接、作者または応募者、関係者の方で、作品の搬入をお願いします。

- ・注意事項  
●展示期間中、応募いただいたすべての作品を展示いたします。  
●応募書類の返却はいたしませんので、あらかじめご了承ください。  
●応募時の添付写真や作品への思いや背景は、展示会などで発表することがあります。  
●入賞作品や展示作品は、広報などにより公開することがあります。  
●作品の搬入及び返却は原則、直接受付のみといたします。(郵送不可)  
●作品の梱包材等は、搬入後に各自でお持ち帰りください。  
●応募作品(額を含む)は展示・審査・移動等に耐えられるようにしてください。  
●作品の取り扱いには万全を期しますが、損傷・紛失等については理由のいかんに関わらず、主催者は一切責任を負いかねますので、ご了承ください。必要と思われる方は、ご自身で保険をおかけください。

## 募集要項 2

- ・入賞 最優秀賞1点 副賞3万円の金券  
特典①健康福祉プラザで個展を開催します。  
特典②ZERO展(※)での招待展示を行います。  
※年齢、国籍などを問わず、平面・立体とも大きさ、技法を問わない自由な発表の場を提供する、ニューアート ZERO 会様が大阪市立美術館で開催する展示会です。  
優秀賞3点 副賞1万円の金券 オーディエンス賞1点 ほか  
※副賞は共催の大阪泉北ワイズメンズクラブ様よりご提供いただきます。  
※オーディエンス賞は、10月20日(木)～10月22日(土)の展示会にご来場いただいた方の投票によって決定されます。  
(最優秀賞・優秀賞を受賞した作品は対象外)  
※入賞作品は、1年間、堺市立健康福祉プラザ内に展示します。

- ・審査発表  
入賞者にのみ、審査終了後に主催者からご連絡いたします。

- ・表彰式日時  
平成28年10月23日(日) 16:00～

- ・作品返却日時  
平成28年10月23日(日) 16:30～19:30  
10月24日(月) 9:00～17:30  
※作品搬入時にお渡しする「作品返却引換票」と引き換えに返却いたします。  
※返却日を過ぎても引き取りがない場合は、作品の保管責任は負いません。

- ・作品の搬入・展示・返却および表彰式の開催場所  
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 1階 体育室

※応募者の個人情報は以下のために使用します。  
応募にかかる個人情報は sakai ARTcation 2016 の運営以外の目的には使用しません。

- ①今回の応募の審査結果の通知
  - ②今回の応募に関する確認事項の連絡
  - ③展示中の作品名、作者名の掲載
- 上記目的の他、ご本人または代理人の方の同意を得た範囲内で利用させて頂く場合があります。  
応募者の個人情報をご本人または代理人の方の同意なく、第三者に開示、提供いたしません。

## ご応募先・お問い合わせ先

〒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  
TEL: 072-275-5017  
FAX: 072-243-0330  
E-mail: simin-kouryuu@sakai-kfp.info



主催 堺市  
共催 大阪泉北ワイズメンズクラブ  
運営 堺市立健康福祉プラザ指定管理者  
(堺市社会福祉事業団・堺障害者団体連合会・フィットネス21事業団 共同事業体)

## sakai ARTcation 2016 応募用紙①

sakai ARTcation 出展経路	初 2回目 3回目	受付番号(記入は不要です):
<b>作者について</b>		
作者名又はグループ名	フリガナ	年齢
	氏名 名称	
障害名	手帳を お持ちの方	級 ・身 ・療 ・育 ・精神障害者保健福祉
	指定難病	
<b>応募者(連絡先)について</b>		
応募者又はグループ代表者	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( )
	氏名	
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
在学先 在勤先		
メールアドレス	@	

## 作品への思い

【制作過程の画像のご提供について】  
sakai ARTcation 2016 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。

ご提供いただけますか? ( はい ・ いいえ )

いただいたデータは、本展開催中のみ使用します。  
※「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。