|  |  |
| --- | --- |
| 記入不要 | 受付日　　　　　　　　　受付番号 |
| 備考 |

応募申込書

|  |
| --- |
| 参加形態（○で囲む）　　　　　　　　　　　　　個人応募　　　・　　　団体応募（施設や教室からの複数口応募） |
| 応募方法（○で囲む）　　　　　　　　　　　　　実物作品　　　・　　　作品資料　　　　 |
| 　　　　　　　　　（ふりがな）　　　氏名またはグループ名　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　※雅号、アーティストネームを使用の場合は本名も併記してください。　　　　　　　　　　　　 　年齢　　　　歳　／　性別　　男 ・ 女 |
| 所属（施設名／学校／会社名など） |
| 障がいのある方は、該当するすべての障がいを○で囲んでください。障がいのない方は未記入でご提出ください。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（　　　　　　　　　　　　　 　 ）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※審査の参考にするものではありません。 |
| （ふりがな）　作品名 |
| 作品の形態（○で囲む）　　1.平面作品（　絵画　・　写真　・　書道　・　その他 　　　　　　　　　　 ）2.立体作品（　彫刻　・　インスタレーション　・　陶芸作品　・その他 　　　　　　　　　　 ）3.映像作品　　4.文芸作品　　5.ドローイングブック　　6.その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ） |
| 材料・技法（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　　制作年（　　　　　　　年） |
| 作品のサイズ　　　　　平面（縦：　　　　　cm　×　横：　　　　　cm ） 立体（横幅：　　　　cm　×　高さ：　　　　cm　×　奥行：　　　　cm） 映像（　　　　　分）　　　　　　本 　（縦：　　　　cm　×　横：　　　　cm　×　約　　　　ページ） |
| 制作者プロフィール（発表歴など。グループの場合はメンバーの構成もご記入ください）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ※審査の参考にするものではありません。 |
| 作品の補足説明があればお書きください。 |

1. 作品部門

|  |  |
| --- | --- |
| （ふりがな）氏名 | □ 施設または教室からの複数口応募の場合チェックを入れてください所属施設名 |
| 制作者との続柄（○で囲む）　　本人　・　家族　・　友人　・　施設担当者　・その他（　　　　　　　　　　　　） |
| 住所　（〒　　　　　—　　　　　　　）（建物の名前、部屋番号までお書きください。）　　　　　　　　都道府県 |
| 電話番号　　　　　　　　　　　　　　　　　／　EメールまたはFAX番号　 |

制作者（グループで応募の場合はグループについてご記入ください）

審査結果の通知先（必ず連絡の取れる個人名をお書きください。制作者本人でなくとも構いません。）※必須

【個人情報の取り扱いについて】

ポコラート全国公募では、本応募申込書に記載いただく個人情報を、審査結果の通知、作品の返却、本展の催行・運営に必要な範囲でのみ用います。

なお入選作品は、展示、図録、情報紙誌への掲載および広告に使用する際に、作者の氏名を明示する場合があります。

・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・キリトリ線・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・

ポコラート全国公募 vol.7 作品部門　作品票

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| （ふりがな）氏名またはグループ名 |  | （ふりがな）所属名 |  |
| （ふりがな）作品名 |  |
| 技法・材料 |  |
| 記入不要 | 受付日受付番号備考 |

作品票は記入して切り取り、実物作品は裏右下（平面の場合）か背面（立体の場合）、写真資料は最終ページの裏に貼ってください。