

第1回ふれあいアート展

作品募集のご案内

この度、愛知県知的障害児者生活サポート協会の会員の皆様方を対象に、第1回ふれあいアート展を開催することになりました。日頃から端正込めて完成させた作品を是非、この機会に応募して下さい。優秀な作品には賞を贈ります。

応募につきましては、開催要項をよくお読みいただき応募いただきますようよろしくお願いいたします。

- 期 間：平成20年10月29日（水）～11月3日（月）
- 会 場：名古屋市民ギャラリー矢田
名古屋市中区大幸南 1-1-10 カルポート東
- 応 募 作 品：絵画、書道、写真、オブジェ（陶芸含む）等
※輸送・取り扱いには十分慎重を期しますが破損しやすい作品は不可
- 応募について：応募期間
平成20年8月18日（月）～8月31日（日）
下記の応募先まで、郵送にてお申込み下さい。
作品の搬入、搬出については開催要項をご覧ください。
- 応 募 資 格：愛知県知的障害児者生活サポート協会の会員
- 出品について：出品料1点500円
（1人につき、全分野で作品1点のみの出品とします）
- 応募について：応募は、出品申込書にて申込み願います。
また、団体で申し込まれる場合は、ご面倒ですが出品申込書と団体申込名簿も併せて提出願います。
（申込み用紙が足りない場合はコピーして下さい）

作品の応募・お問い合わせ

サンフレンド（知的障がい者援護施設）

担当：川崎純夫

〒485-0801 小牧市大字大山字岩次208-3

TEL:0568-47-1181

FAX:0568-47-1182

第1回 ふれあいアート展 出品申込書

※開催要項をよくお読みいただきお申込み願います。

受付番号		申込区分	個人・団体（団体名： _____ ）
作品の種類	絵画 ・ 書道 ・ 写真 ・ オブジェ（陶芸含）ニサイズ（ _____ cm× _____ cm）		
作品名		額箱等	有 ・ 無
【該当する種類に○をつけて下さい】			
フリガナ		男・女	大正・昭和・平成 年 月 日生 (_____) 才
氏名			
住所 <small>（団体の場合は所属先の住所を記入して下さい）</small>	〒 _____		TEL: _____ FAX: _____
障害の種類	□法人・団体の場合は担当者名を記入して下さい。(_____)		

第1回 ふれあいアート展

作品裏面貼付票

受付番号	
------	--

フリガナ		フリガナ	
氏名		題名	
団体名	<small>（団体申込みの方のみ記入して下さい）</small>		額箱等 有 ・ 無
作品の種類	絵画 ・ 書道 ・ 写真 ・ オブジェ（陶芸含）		
【該当する種類に○をつけて下さい】			

第1回 ふれあいアート展

作品受付証

受付番号	
------	--

※作品返却時に必ずお持ち下さい。 額箱等 < 有 ・ 無 >

フリガナ		団体名	<small>（団体申込みの方のみ記入して下さい）</small>
氏名			

応募作品を確かに受けました。

平成20年 月 日

愛知県知的障害児者生活サポート協会