

第17回静岡県すこやか長寿祭美術展 出品申込書

日・洋
彫・工
書・写

作品募集要項の注意事項、個人情報の取扱いに同意の上、下記のとおり申込ます。

ふりがな			性別	男・女	生年月日	明治・大正・昭和 年 月 日					
氏名											
住所	〒 - 市・町										
連絡先	電話 () -		FAX () -								
ふりがな											
作品の題名											
出品作品（出品を希望する部門の□をチェックし内容を記載ください）	日本画 □	号数	号		種類	水墨画・その他 ()					
		全体サイズ (額を含む)		縦	cm	横	cm	額縁の幅	cm		
	洋画 □	号数	号		種類	油絵・アクリル画・水彩・素描・版画・パステル画・その他 () ※ガラスは不可 要額装					
		全体サイズ (額を含む)		縦	cm	横	cm	額縁の幅	cm		
	彫刻 □	高さ	cm	幅	cm	奥行	cm	重量	kg		
	工芸 □	立体作品	高さ	cm	幅	cm	奥行	cm			
		平面作品	全体サイズ (額を含む)		縦	cm	横	cm			
			額縁の幅 (マットを含む)		cm ※額装したもので30号以上は6cm以内(マットを含む)						
	種類	陶芸・染織・漆芸・金工・木竹・人形・その他 ()									
	書 □	軸装・額装	縦	cm	横	cm	重量	kg			
種類		漢字・かな・篆刻・調和体・前衛・刻字・その他 () ※ガラスは不可、篆刻・刻字作品は縦39cm×横30cm以内の額装で印影のみ 額・枠・軸装いずれも可									
写真 □	縦	cm	横	cm	種類	カラー ・ モノクロ					
	※長辺が50cm以上、90cm以内の単写真、木製パネル仕立てまたはマットあり・額装のこと					種類	デジタル ・ アナログ				
搬入者	□本人 □代理人 (代理人名				電話番号 ()						
搬出者	□本人 □代理人 (代理人名				電話番号 ()						
搬出入場所	□美術館県民ギャラリー搬出入口 □東部 (三島) 会場 □西部 (浜松) 会場										
送付先住所	* 主催者から送付する文書の送付先が出品者住所と異なる場合のみ御記入ください。 〒 - (住所)										

【申込先】公益財団法人しずおか健康長寿財団 【締切】平成25年10月31日(木) ※裏面も記入願います

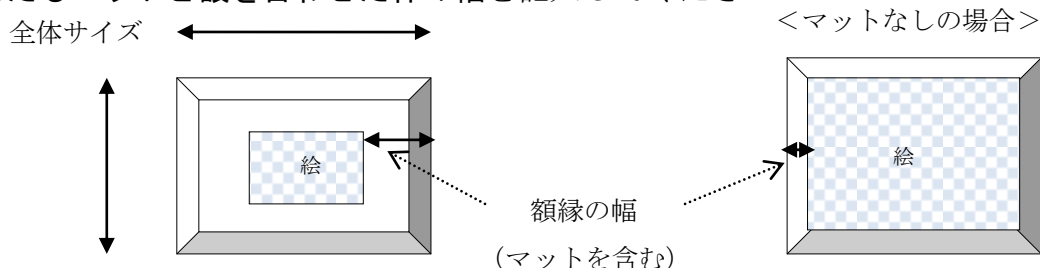
※参考までに御記入をお願いします

本大会の参加状況	<input type="checkbox"/> 今回初めて出品 <input type="checkbox"/> 過去にも出品あり（今回は__回目）
経験年数	年（主な受賞歴： ）
美術・芸術をやってきて良かったこと	その他ご自身のアピールポイント等がありましたら自由に記入願います

【記入上の注意】

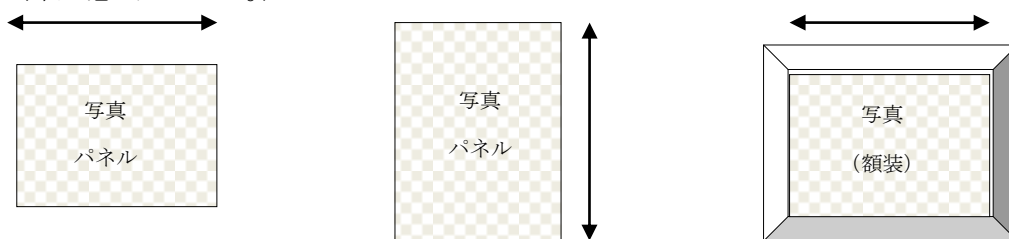
1 「作品のサイズ」の欄は、次のように記載してください。

①「全体サイズ」は作品全体の外寸、「額縁の幅（マットを含む）」は作品の外側にあたるマットと額を合わせた枠の幅を記入してください



②30号（91.0cm×60.6cm）以上の額装の場合、マットを含む額の幅は6cm以内となっていますので御注意ください。また、作品の最小サイズの10号（53.0cm×33.3cm）は、作品自体のサイズですので御注意ください。（額を含めた大きさではありません。）

③写真のサイズは、作品自体の長い方の辺が50cm以上90cm以内です。（外寸ではないので御注意ください。）



2 次の作品は、受付・展示をしないことがありますのでご注意願います。

- ①出品規格に合わない作品
- ②作品の形状、重量等により著しく展示が困難な作品
- ③作品材料として、異臭を放つもの、なま物、生き物を使用した作品

3 搬入・搬出を業者等の代理人に依頼する場合は、代理人名（業者名）と連絡先を忘れずに記載してください。（申込後に変更した場合は御連絡ください。）

★御不明な点は、下記までお問合せください★
公益財団法人しずおか健康長寿財団 美術展担当
電話 054-253-4221
（月～金曜日の午前8時30分から午後5時まで）