

応募部門 (いずれかに ○)	A 青少年の部
	A 特別応募枠
	B 一般の部

◎応募締切 8月31日(土) 必着

◎持参・輸送搬入 9月6日(金) 10時~17時

<太枠内をすべて記入してください>

※受付No.	作 品 名	技法・材質	サイズ(たて×よこ)50号まで 号(    cm×    cm)	重さ 7kgまで kg
1 A・B-				
2 A・B-				
ふりがな	男	生年月日(青少年の部 2019年8月31日現在19歳以下)		搬入
氏 名	女	年 月 日(満 歳)		持参
現住所 〒	TEL (    )		輸送	輸送
作品返送希望先が現住所と違うとき 〒			みゆーず	みゆーず
A 学校名(学科名)	(    年)	B 所属団体	喜多方美館	喜多方美館
			昭文堂郡山	昭文堂郡山
必ずチェックしてください			<input checked="" type="checkbox"/> 募集規定に同意し、応募します	<input type="checkbox"/>

↓切り取ってお手元に残してください

切らずにお送りください

第14回西会津国際芸術村公募展 2019

第14回西会津国際芸術村公募展 2019

作 品 票 1

受付 No.	A - B -
作品名	
氏 名	
絵 具	
都道府 県 名	
学校名	年

審査結果通知書

氏名

様

	※受付No.	作品名	※審査結果
1	A- B-		入賞 入選
2	A- B-		入賞 入選

※輸送搬出の場合、着払で返送します

(裏面に62円切手を忘れずに貼り、住所・氏名を書いてください)

切らずにお送りください

第14回西会津国際芸術村公募展 2019

第14回西会津国際芸術村公募展 2019

作 品 票 2

受付 No.	A - B -
作品名	
氏 名	
絵 具	
都道府 県 名	
学校名	年

受付確認証

氏名

様

	※受付No.	作品名
1	A- B-	
2	A- B-	

出品料として ,000円を受領しました

2019年 月 日

西会津国際芸術村公募展実行委員会 ⑧

(受付No..お知らせのため、裏面に62円切手を忘れずに貼り、住所・氏名を書いてください)

◆作品説明

---

◆主な経歴・出品歴

---

◆アンケート

●この公募展を何で知りましたか？  
[ ]

●よろしかったら応募された理由をお聞かせください  
[ ]

切らずにお送りください



↓切り取ってお手元に残してください



郵便がは

ご住所

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

ご氏名

\_\_\_\_\_

様

お手元に残し、  
受付確認証が  
届いたら、表に  
No.を書き、作  
品裏の右上に  
貼ってください

西会津国際芸術村公募展実行委員会  
〒969-4622 福島県耶麻郡西会津町新郷笹川  
上ノ原道上 5752  
TEL/FAX 0241-47-3200

※ 62円切手  
を貼って  
ください

[ ]

切らずにお送りください

作品の裏が

郵便がき

ご住所

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

ご氏名

\_\_\_\_\_

様

お手元に残し、  
受付確認証が  
届いたら、表に  
No.を書き、作  
品裏の右上に  
貼ってください

西会津国際芸術村公募展実行委員会  
〒969-4622 福島県耶麻郡西会津町新郷笹川  
上ノ原道上 5752  
TEL/FAX 0241-47-3200

※ 62円切手  
を貼って  
ください

[ ]