

第12回西会津国際芸術村公募展2017

申 込 書

応募部門 (いづれかに ○)	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(木) 当日消印有効

◎持参・輸送搬入 9月7日(木) 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)	重さ 7kgまで
1 A・B-			号(cm× cm)	kg
2 A・B-			号(cm× cm)	kg
ふりがな	男	生年月日(青少年の部 2017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
作品返送希望先が現住所と違うとき 〒				みゅーず
A 学校名(学科名)		B 所属団体		喜多方美館
(年)				昭文堂郡山
応募規定に従い、上記のとおり応募します。2017年 月 日 署名				() ()

↓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12回西会津国際芸術村公募展2017

第12回西会津国際芸術村公募展2017

作 品 票 1

審査結果通知書

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

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
 ※入賞作品は、東京巡回展終了後に着払で返送します
 (裏面に62円切手を貼り、住所・氏名を書いてください)

切らずにお送りください

第12回西会津国際芸術村公募展2017

第12回西会津国際芸術村公募展2017

作 品 票 2

受付確認証

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

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

2017年 月 日

西会津国際芸術村公募展実行委員会 (印)



(受付No..をお知らせしますので、裏面に62円切手を貼り、住所・氏名を書いてください)

◆作品説明

◆主な経歴・出品歴

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

郵便はがき

Vertical postal stamp area with six boxes.

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

62円切手を貼ってください

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

切らずにお送りください

切り取って作品の裏にお貼りください

郵便はがき

Vertical postal stamp area with six boxes.

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

62円切手を貼ってください

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

