団体でお申し込みの場合は、こちらの用紙にご記入いただき、FAXか郵送でお送りください。

または、HPからダウンロード→メール添付にてお送りください。

**第16回西会津国際芸術村公募展2021　一括申込書**

　　　※太枠内のご記入をお願いします

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学校名： |  | TEL: | FAX: |
| 住所：〒 |  |  |  |
| 応募規定に従い、下記の通り応募します。 | ご担当教諭： |  |  |
| 搬入方法： | 搬出方法： |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 受付番号 | ふりがな  氏　名 | 性別 | 年齢 | 学年 | 生年  月日 | 作品名 | 絵具 | 号数 | タテ  cm | ヨコ  cm | 作品説明 | 審査  結果 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ご担当教諭様へ：よろしかったら当公募展へ応募された理由をお聞かせください | 受付確認欄 |

西会津国際芸術村公募展事務局　TEL：0241-47-3200　FAX：024-505-4370　E-mail：niav.exhibition@gmail.com 入欄が足りない場合はコピーしてご利用ください