

第15回西会津国際芸術村公募展2020《申込書》

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：2020年9月22日（火）必着

<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(タテ×ヨコ) 50号まで	重さ 7kgまで
1 A・B-			号(cm× cm)	kg
2 A・B-			号(cm× cm)	kg
ふりがな	生年月日(青少年の部2020年9月22日現在19歳以下)		搬入	搬出
氏名	年 月 日(満 歳)		持参 輸送	持参 輸送
現住所 〒	TEL		みゅーず	みゅーず
作品返送希望先が現住所と違うとき 〒			喜多方美術館	喜多方美術館
			昭文堂郡山店	昭文堂郡山店
A 学校名(学科名)			()	()
B 所属団体名			()	()

↓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15回西会津国際芸術村公募展2020

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

←切り取って作品の裏にお貼りください

第15回西会津国際芸術村公募展2020

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、着払いで返送します

※裏面に63円切手を忘れずに貼り、住所・氏名をご記入ください

切らずにお送りください

第15回西会津国際芸術村公募展2020

第15回西会津国際芸術村公募展2020

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

2020年 月 日

西会津国際芸術村公募展実行委員会 印

※受付No. お知らせのため、裏面に63円切手を忘れずに貼り、住所・氏名をご記入ください

【作品説明】

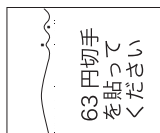
【アンケート】

- ・この公募展を何でお知りになりましたか？
- ・よろしかったら応募された理由をお聞かせください

こちらにチェックをお願いします → 募集規定に同意し、応募します

切らずにお送りください

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>



ご住所

ご氏名

西会津国際芸術村公募展実行委員会

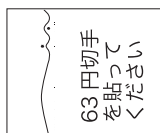
〒969-4622
福島県耶麻郡西会津町新郷笹川上ノ原道上5752
TEL/FAX 0241-47-3200

↓切り取ってお手元に残してください

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

切らずにお送りください

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>



ご住所

ご氏名

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

↑切り取って作品の裏にお貼りください

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