

応募〆切：2024年8月25日(日)

※申込書必着。作品の搬入日は別途、要項ご参照ください。

① 応募者情報

ふりがな 氏名	所属	学校名・学年または団体など（ない場合は記入不要）
現住所 〒 TEL:		メールアドレス（ない場合は記入不要）

② 搬入・搬出 ※いずれかに○

※取次所の場合は、次のいずれかを記入してください。[①画廊みゅーず ②喜多方市美術館 ③昭文堂郡山店]

搬入	本人持込	輸送	取次所	搬出	本人持込	輸送	取次所
	()	()	()		()	()	()

※作品情報は裏面へ→

▼ ご記入ください (必須)

▼ 結果通知書の希望者のみ記入

第19回西会津国際芸術村公募展 2024

出品受付確認証

*太枠(氏名・作品名)ご記入ください

氏名	様
----	---

受付番号

作品名

作品1	受付番号	作品名
作品1		
作品2		

※事務局記入欄

第19回西会津国際芸術村公募展 2024

審査結果通知書

*太枠(氏名・作品名)ご記入ください

氏名	様
----	---

作品1	受付番号	作品名
	[審査結果]	賞名
	入賞	
	入選	

※事務局記入欄

作品2	受付番号	作品名
	[審査結果]	賞名
	入賞	
	入選	

※事務局記入欄

③ 作品情報

受付番号 ※事務局記入欄	作品1	ふりがな 作品名	作品説明
		技法・材質：	
		サイズ *50号まで 号・タテ _____cm × ヨコ _____cm 重さ *7kgまで _____kg	
受付番号 ※事務局記入欄	作品1	ふりがな 作品名	作品説明
		技法・材質：	
		サイズ *50号まで 号・タテ _____cm × ヨコ _____cm 重さ *7kgまで _____kg	

④ 応募のきっかけ

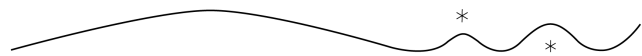
審査結果通知書

郵便はがき



ご住所 _____

お名前 _____



NIAV-NishiAizu International Art Village
西会津国際芸術村

公募展実行委員会事務局

〒969-4622

福島県耶麻郡西会津町新郷笹川上ノ原道上 5752

TEL : 0241-47-3200 FAX : 050-3174-7509

出品受付確認証

郵便はがき



ご住所 _____

お名前 _____



NIAV-NishiAizu International Art Village
西会津国際芸術村

公募展実行委員会事務局

〒969-4622

福島県耶麻郡西会津町新郷笹川上ノ原道上 5752

TEL : 0241-47-3200 FAX : 050-3174-7509