

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 応募部門 ※いずれかに○

	U15 部門		U18 部門
--	--------	--	--------

② 応募者情報

ふりがな 氏名	年齢 歳	保護者 氏名	【U15 部門のみご記入ください】 ふりがな 氏名
現住所 〒 TEL:			メールアドレス（ない場合は記入不要）
所属	学校名・学年または絵画教室など（ない場合は記入不要）		

③ 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画廊みゆうず 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		
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

④ 作品情報

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

⑤ 応募のきっかけ

審査結果通知書

郵便はがき

切手不要

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

切手不要

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