

平成29年度 いきいき創作展 出品申込書

(コピーしてご利用いただけます)

提出方法 : 郵送又はファックス 締切:6/30必着

ふりがな			男 女	明治 大正 昭和 年 月 日生まれ(歳) ※平成29年4月1日現在の年齢を記入
氏名				
住所	〒			
電話番号	自宅		携帯電話	
所属 (※一つだけ記入)	彩の国 いきがい 大学	一般課程(旧一年制)	() 学園	期
		専科コース		
		専攻課程		
		二年制課程		
シルバー人材 センター	()市・町 シルバー人材センター			
グループ名				
上記以外	()市・町・村 在住			

1 部門と種別、種類、材質、形状について ※作品の大きさは、額等を含む外寸をご記入ください。

部門の該当するものに○をつけ、該当する部門の()内に必ず記入してください。

部門	日本画	洋画	書	写真	工芸	文芸 (○で囲む)
日本画	日本画 水墨画 その他()					規格 号
	★額を含む★ たて()cm よこ()cm					
洋画	油絵 アクリル画 水彩 素描 版画 パステル画					規格 号
	★額を含む★ たて()cm よこ()cm					
書	条幅 半紙 篆刻 刻字 その他()					
	たて()cm よこ()cm					
写真	たて()cm	よこ()cm				
工芸	彫刻 彫塑 陶芸 染織 漆芸 金工 木竹 人形 切り絵 その他()					
	壁面作品/たて()cm よこ()cm 重さ()kg					
	立体作品/高さ()cm 幅()cm 奥行()cm 重さ()kg					
文芸	俳句 短歌 絵手紙 川柳 フォト俳句 その他()					
	たて()cm よこ()cm					

2 出品作品の題名を記入してください。

(10文字以内とします。申込み後の題名変更はできませんのでご注意ください。)

ふりがな									
題名									

3 電気使用の有無 有 ・ 無 ※ご希望に添えない場合があります。

4 提出・問い合わせ先

〒362-0812 埼玉県伊奈町内宿台6-26 埼玉県県民活動総合センター内

公益財団法人いきいき埼玉 高齢者いきがい支援担当

電話:048-728-7951 ファックス:048-728-2130

※ファックスでお申し込みの場合は必ず当財団へ確認の電話を入れてください。
(土日祝日を除く9:00~17:00)

※平成29年6月30日(金)までにご提出ください。出品取りやめの場合も必ずご連絡ください。