

北海道障がい者のアート展 申込用紙

※2025 年 10 月 31 日(金)必着

1.申込者について

ふりがな	
氏 名	
年 齢	才
障がい種別	

2. 連絡先

所属 (事業所等で申込する場合)	
担当者名 (ご本人以外が対応する場合)	
住所	〒
E メール	
電話番号	

3. 申込作品について（会場で公開する情報）

ふりがな	
作家名 (会場で表示する名前)	
作品名	
制作年（完成した年）	年 (例：2025 年)
素材・材料	

作品説明や来場者へのメッセージをお願いします。また、どなたのメッセージか当てはまるものを選択して下さい。

これはどなたからのメッセージですか？ ☐ 作者本人 ☐ 家族 ☐ 支援員 ☐ その他（ ）

## 4. 事務局からの確認事項

## ◎作品本体のサイズ

縦	<input type="text"/> cm	横	<input type="text"/> cm	奥行 (立体のみ)	<input type="text"/> cm
---	-------------------------	---	-------------------------	--------------	-------------------------

## ◎展示する時のサイズ ※額や台などを含めた大きさ

縦	<input type="text"/> cm	横	<input type="text"/> cm	奥行 (立体のみ)	<input type="text"/> cm
---	-------------------------	---	-------------------------	--------------	-------------------------

※作品の形態が特殊な場合など、額装や提出方法等でお困りの方は事務局へご相談ください。

## ◎作品の撮影と画像利用の許可について、「可」「不可」でご回答ください。

※可能な範囲でご協力をお願いします。

主催者が撮影する：( ) ※本展の広報や記録作成のために行います。

主催者が作品画像を広報で使用する：( )

来場者が撮影する：( )

来場者が作品画像を SNS に投稿する：( )

## ◎作品の受付

作品提出方法をご記入ください。 1 宅配便等 2 会場持参 : ( )

<p>作品受付日：12月9日（火）9:00～12:00</p> <p>場所・宛先：〒060-0052 札幌市中央区南2条東6丁目 札幌市民ギャラリー 第3展示室 気付 社会福祉法人ゆうゆう 宛 TEL 080-4143-0935</p> <p>宅配便等：必ず「<u>配達指定：12月9日 午前</u>」として送料元払いで発送してください。</p> <p>会場持参：上記会場へ直接お越しください。受付時間 9:00～12:00</p>
--

## ◎作品返却を発送元と異なる場所に希望される場合は、返却先の 宛名・住所・電話番号をご記入ください。

〒 -

## 5. 作品写真

作品の完成写真1点を添付してください。

## 6. 連絡欄

作品や展示について注意点や心配な事などがあればご記入ください。

## 【申込受付と連絡先について】

- ・申込受付後1週間以内に事務局より受付メールを送信します。万一、メールが届かない場合は、事務局までお問い合わせください。Tel 0133-22-2896 Eメール fukushi.arts.h@gmail.com
- ・会場持参する場合は必ず返却用の梱包材（箱やクッション材など）を作品と一緒にご持参ください。