**令和６年度「紀ららアート展」　応募用紙**

**（２枚中１枚目）**

提出先

【FAX：073-432-5567】【メール：e0404001@pref.wakayama.lg.jp】

【郵送：〒640-8585　和歌山市小松原通１－１】

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 作者について | 氏　名 | （ふりがな　　　　　　　　　　　　） | 生年月日（非公開） | 西暦　　年　　月　　日　　　　　（　　　歳） |
| 所属団体名又は居住市町村名 |  |
| 障害の種別（非公開） | 視覚 ・ 聴覚 ・ 肢体 ・ 内部 ・ 知的 ・ 精神 ・ 発達 ・ 難病 ・ その他（ 　　）　　　　　　 |
| 応募に係る連絡先 | 氏　名 |  | 作者との関係 |  |
| 住　所 | 〒和歌山県 |
| 電話番号 |  | ＦＡＸ番号 |  |
| メールアドレス |  |
| ※共同制作の場合、氏名欄にグループ名・代表者氏名・制作人数をご記入ください。※作者の連絡先欄は、学校・施設・アトリエ等から応募する場合は所属団体のご担当者に関して、　個人で応募する場合は連絡可能なご本人・ご家族等に関してご記入ください。 |
| 作品について | 作品の種類（○で囲む） | 平面 | 　絵画　・　写真　・　書道　・　版画　 |
| 立体 | 　工芸　・　陶芸　・　手芸　・　彫刻 |
| 作品の大きさ（額装や台紙を含む） | 縦 | 横 | 奥行(立体のみ） | 重さ(立体のみ） |
| 　　　センチ | センチ | センチ | 　キログラム |
| 提出場所（○で囲む） | 県民文化会館（和歌山市） | 郵　送 |  |
| 返却場所（○で囲む） | 県民文化会館（和歌山市） | 西牟婁振興局（田辺市） | 郵　送 |
|  |
| 作品カード（作品と一緒に展示予定） | 題 名 | （ふりがな　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　　 |
| 氏 名 | （ふりがな　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　　※ペンネーム可 |
| 所属団体名又は市町村名 |  |
| 作者コメント |  |

裏面（２枚目）あり

**令和６年度「紀ららアート展」　応募用紙**

**（２枚中２枚目）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　天　（上） |  |
| 　天（上） | **枠内に応募作品の全体がわかる写真（コピー可）を****貼付してください。**天地天地・立体作品などは、作品の正面から撮影した写真を貼付してください。・写真の裏側に作者名・作品名を記入ください。・写真が縦長の場合は、写真の上側が左になるように貼付し、枠左側の 天 に○をつけてください。・メールで応募される方は写真データを添付いただくとともに、メール本文に天地が分かるよう説明を記載してください。 | 地（下） |
|  | 地（下） |  |

|  |
| --- |
| 確　　　認 |
| ・応募用紙及び作品写真は返却しません。・申込後の作品名や氏名等の変更はできません。・令和６年度「紀ららアート展」開催・募集要項（特に「５　応募」）を確認いただいた上で、御応募をお願いします。 |
| **以上の内容に同意する**（左記のチェックボックスにチェックをお願いします） |

|  |  |
| --- | --- |
| 応募用紙送付先お問合せ | 和歌山県 福祉保健部 福祉保健政策局 障害福祉課担当：谷口〒６４０－８５８５　和歌山市小松原通１－１TEL：０７３－４４１－２５３０　　　FAX：０７３－４３２－５５６７E-mail：e0404001@pref.wakayama.lg.jp |