

令和5年度「紀ららアート展」 応募用紙

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)	西牟婁振興局 (田辺市)	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	

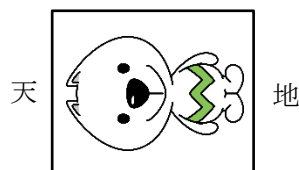
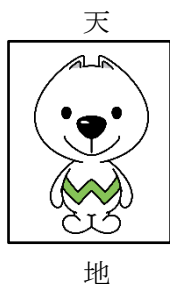


令和5年度「紀ららアート展」 応募用紙

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 (上)

地 (下)

- ・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)

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5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、平岡

〒640-8585 和歌山市小松原通1-1

TEL：073-441-2530 FAX：073-432-5567

E-mail：e0404001@pref.wakayama.lg.jp