

太線枠内の必要事項を記入し、作品搬入の際に提出してください。

個人申込用

第17回鳥取県ジュニア美術展覧会【出品申込書】

募集要項を承認し応募します。

◇この申込書に記載された内容が、表彰状や作品キャプション等に使用されますので、漢字等の間違いがないようご記入ください。

(間違い易い漢字の例)崎・崎・碕、浜・濱・濱、辺、邊、邊等。

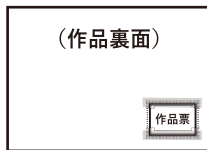
| | | | |
|------------|--|------|---|
| ふりがな 氏名 | | 住所 | 〒 |
| ふりがな 題名 | | 電話番号 | ※日中に必ず連絡がとれる番号をご記入ください。 () - |
| 部門 | <input type="checkbox"/> 絵画・デザイン <input type="checkbox"/> 書写 <input type="checkbox"/> 写真 ※いずれかの部門に✓をつけてください。 | | |
| 学校名 学年 | 小・中 年 | 返却方法 | ※いずれかに✓をつけてください。 <input type="checkbox"/> 指定会場で直接受領 <input type="checkbox"/> 着払便(出品者負担) |

✂ キリトリ

ご注意

作品票を作品の裏面右下に
セロハンテープで(のり付け不可)
上下2箇所を貼る。

※作品票が貼られた向きで、
審査及び展示をします。



額装作品で、箱に入れて搬入
する場合は、箱にも作品票を
貼付けてください。

【作品票】

受付番号:

| | | | |
|------------------|----------|----|----|
| 第17回鳥取県ジュニア美術展覧会 | | | |
| 部門 | 絵画・デザイン | 書写 | 写真 |
| 出品形態 | 学校・団体・個人 | | |
| 学校名 (団体) | 小・中 年 | | |
| ふりがな | | | |
| 氏名 | | | |
| ふりがな | | | |
| 題名 | | | |

お問い合わせ

鳥取県地域づくり推進部 文化政策課 文化芸術担当

〒680-8570 鳥取市東町一丁目220番地

電話: 0857-26-7134 FAX: 0857-26-8108 E-mail: bunsei@pref.tottori.lg.jp

ウェブサイト: <https://www.pref.tottori.lg.jp/bunkaseisaku/>

