

飯田市社会福祉協議会 第7回「障がい者文化芸術作品展」

出 品 申 込 書

年 月 日

ふりがな		年 齢	
申込者氏名 (制作された方のお名前(本名))		歳	
連絡先	住所	(〒)	
	自宅 ・ 施設 (どちらか○で囲んでください)		
	TEL ()	FAX ()	
所属先名		(学校・施設など)	
障がい種別 (○で囲む)		(重複障がいのある方は、該当する全ての障がいに○で囲んでください)	
		身体	知的 精神

作 品 情 報

作者氏名 (匿名の場合のみ)		※匿名希望の方のみご記入ください(イニシャル等)。上記のお名前と同じであれば記入不要です。	
種 類		※該当する欄どちらかへ具体的な作品の種類名をご記入ください(絵画、写真、粘土細工、布製バック等)	
	平面		
	立体		
作品名			
サイズ	平面作品	タテ () cm × ヨコ () cm ※額縁等を含めた全体のサイズを記入すること	
	立体作品	幅 () cm × 奥行 () cm × 高さ () cm 重さ () kg	

※留意事項

出品申込書(様式第1号)の提出をもって、下記の留意事項に同意したものとする。

- ①作品の保管については、万全の注意をもって取り扱うが、故意あるいは重過失があった場合を除き、不可抗力による作品の損傷に対しては、主催者はその責任を負わないものとする。
- ②個人情報、本作品展のみの目的で使用する。
- ③主催者側で撮影した出品作品の写真著作権は主催者側に帰属し、「作品展」開催後、主催者が障がい者文化芸術支援事業(広告・報告等)に限って使用する。
- ④認められた報道機関が撮影した作品の写真・映像、作者の個人情報が新聞・雑誌・関連ホームページに記載、または放映されることがある。
- ⑤規格外等の理由により、出品を受け付ける事ができない場合がある。