

第34回多摩市みんなの美術作品展 出展申込用紙 用紙1 【個人・団体】

令和6年 月 日 (記入者氏名)

いずれかに○印を↓ フリガナ

団体・学校・施設・個人名

★会場内の掲示や、パンフレットに載せる正式名称をご記入ください。(個人の方はフルネーム)

● 住所・団体所在地
〒 -
()

● TEL () FAX ()

● メールアドレス ()
フリガナ フリガナ

● 担当者氏名 () ()

● 緊急連絡先 ()
※夜間、休日につながる番号をご記入ください

● 作品搬入 担当者氏名 ()
希望日時 12月1日(日)午後 12月4日(水)午前 12月4日(水)午後

● 作品搬出 担当者氏名 ()
希望日時 12月13日(金)午前 12月13日(金)午後 12月14日(土)午前

● 希望展示方法 (複数可)
壁面もしくはパネル展示 床置き 参加型ワークショップ
映像・音楽作品(再生機器はご用意ください)
オープンステジオでの劇・演奏・上映等(事務局から詳細確認の連絡を差し上げます)
その他()

● 展示希望サイズ
・壁(床～天井まで約4m)の場合 横幅()m 希望
・パネル展示の場合(高さ2.3m 横幅2.7m) ()面希望
・机 ()台希望 (奥行60×横180)

★天井から作品を吊り下げる展示については安全上、禁止されています。

● 壁面吊り下げフック 使用する ()個 ・ 使用しない

● コンセント(電源) 使用する ()個 ・ 使用しない

● 作品総数と出品人数 ()点 ・ 全部で()人

● パルテノン展示後の巡回展示にも出展されますか?(聖蹟桜ヶ丘オーパ、市役所ロビー他を予定)
出展希望/興味あり(詳細をご連絡差し上げます) 出展しない

● 作品名・作品紹介(150字以内) ★個人のみ
.....
.....

● 自由記入欄(配慮が必要な点などありましたら、ぜひご記入ください)
.....
.....

★今年は会場に余裕があります! 大型作品・多数の作品の展示をご希望の方は下記までご相談ください★

【お問い合わせ】 TEL:050-3707-0206 FAX:042-641-2343 メール:art34@michilab.co.jp