第 36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8年　　月　　日（記入者氏名　　）

いずれかに〇印を↓　　フリガナ

団体・学校・施設・個人名

★会場内の掲示や広報媒体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（　　）

● 作品搬出　担当者氏名（　　）

● 希望展示方法（複数可）

□ワイヤー吊り □壁面に吊るした幕への養生/両面テープ固定 □虫ピン固定（パネルのみ可）

□床置き　□机上置き　□来場者参加型ワークショップ

□映像・音楽作品（事務局から詳細確認の連絡を差し上げます）

□演劇・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

・壁面に吊るした幕（高さ約 3.6m）の場合　横幅（　　）m 希望

・パネル展示の場合（高さ 2.2m）　横幅（　　）m 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？（関戸公民館ギャラリー1/26（火）～2/5（金））

□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）

★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：art35@michilab.co.jp

郵送先：〒206-8666 多摩市関戸 6-12-1 多摩市障害福祉課 相談支援担当　FAX送信先：042-641-2343（MichiLab）