



愛媛FC「オ～レ!アートプロジェクト」応募用紙

作者について		
ふりがな		年 齢
作者名 (本名)		歳
		西暦 年 月 日生
ふりがな		
氏名とは別に 表示したい作家名		
居住地	〒	
所属先名	(会社名/施設名/アトリエ名/学校名など 特にない場合は空欄)	
障がい種別	(該当するものに○印をつけてください) ・身体障がい (視覚・聴覚・肢体・内部) ・知的障がい ・精神障がい ・発達障がい ・その他 ()	
連絡先について		
ふりがな		作者との関係
連絡先 (応募者氏名)		該当するものに○印をつけてください 1.作者本人 2.保護者 3.所属先担当者 4.その他 ()
住所 施設の場合は施設名まで	〒	【結果通知及び作品返却先になります】
電話番号・FAX 日中連絡可能な番号	電話番号	FAX
Eメール		@
応募作品について		
ふりがな		
作品名		
作品について	制作時のエピソード、思いなど (ご記入いただきました場合、展示の際に公開させていただきます)	

展覧会及びカレンダー製作について確認のお願い 該当するものに○印をつけてください

観覧者による作品の写真撮影	可	・	不可
観覧者によるSNS等の発信	可	・	不可
選出された際のカレンダー掲載の承諾	承諾する		承諾しない

**応募用紙記入上の
注意事項** ・作者名及び作品名は、展覧会の際にそのまま使われますので、誤りのない
よう記入してください。また、ふりがなを必ず付けてください。

申込書送付 株式会社愛媛FC 〒791-8021 愛媛県松山市六軒家町2-19
お問合せ先 TEL 089-927-0808 FAX 089-927-0153 E-mail: webmaster@ehimefc.com