



## 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 齡
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 <small>施設の場合は施設名まで</small>	〒 【結果通知及び作品返却先になります】
電話番号・FAX <small>日中連絡可能な番号</small>	電話番号 FAX
Eメール ※必須	@
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

愛媛FCや観覧者による作品の写真撮影	可 ・ 不可
愛媛FCや観覧者による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