

1

第 49 回 高齢者 作品展 出品 申込 書

団 体 名 _____
連絡先 住所 _____

氏名 _____ 電話番号 _____

必ず ②備品必要数調書 と
セットで提出してください

※ 作品を天井から吊るす
場合は、備考にその旨を
記入してください。

部門名 1. 書 2. 絵画 3. 手工芸 4. わら工芸品 5. 木工品 6. 写真等 7. その他

氏 名	電話番号	年 齢	部 門	作品名	個 数	サイズ				備考
						縦	cm × 横	cm × 奥行	cm	
						縦	cm × 横	cm × 奥行	cm	
						縦	cm × 横	cm × 奥行	cm	
						縦	cm × 横	cm × 奥行	cm	
						縦	cm × 横	cm × 奥行	cm	
						縦	cm × 横	cm × 奥行	cm	
						縦	cm × 横	cm × 奥行	cm	
						縦	cm × 横	cm × 奥行	cm	
						縦	cm × 横	cm × 奥行	cm	
						縦	cm × 横	cm × 奥行	cm	

※開催中に作品の写真を撮影し、今後の広報活動に使用させていただくことがあります。