## **T**998-0044

酒田市中町3丁目4-5

酒田市ボランティア・公益活動センター 担当:金内

TelO234-43-8165 faxO234-26-5617

Mail volunteer@sakata-shakyo.or.jp

## 令和元年度 酒田市文化芸術推進事業 (障がい者アート展) 出品票 【個人用】

出品作品について ※所属・作者名・作品題名・作品の紹介文については、公表します。			
ふりがな			
作者名	年齢 歳 ※匿名希望の方は公表可能なニックネームでも可		
連絡先 ※事務局と連絡 がとりやすい方	郵便番号		
障がいの種別	知的・身体・精神・視覚・聴覚・難病 その他 ( ※該当を で囲んでください。		
作品題名			
作品について	平面 ・ 立体       使った材料         ※該当を で囲んでください。       で囲んでください。		
大きさ	↑ 縦cm 横cm 奥行cm 重さkg  ※立体の場合のみ、奥行、重さについてもご記入ください。		
作品の紹介 作品へのPRな どご自由に記入 ください。			

※出品作品の写真(L判以上)を、裏面に添付ください。

出展作品の写真を添付ください。		
作品の搬入、搬出日		
搬入希望日	【 】11/25(月曜日) 搬入時間( ※10:00~12:00、13:30~	) ~15:00 の間
	※希望日の欄に〇を記入し、搬入時間に希望の時間帯を記入く	
搬出希望日	【       】12/1(日曜日) 搬出時間(         【       】12/2(月曜日) 搬出時間(         ※希望日の欄に○を記入し、搬出時間に希望の時間帯を記入く	)※16:30~17:30 の間 )※9:30~12:00 の間 ださい

締切:10月11日(金)まで