

「fukuoka plus gallery」応募用紙

平成23年度 福岡市共働事業提案制度
障がい者アートプロジェクト

1. 応募者情報

ふりがな 氏名	性別	男性・女性	
	生年月日	年	月 日
住所	〒		
TEL	FAX		
Email			
障がい名/診断名もしくは手帳種別			
所属	福祉施設/学校やアトリエなどありましたらご記入ください。	ウェブサイト	http://

2. 作品情報

作品タイトル	作品サイズ
使用画材	専用の額
作品制作 エピソード	

該当する箇所にレ点を記入してください。

■ 作品の販売について

作品の販売は可能ですか？可能な場合は、販売価格を記入してください。

可(販売価格 円) ・ 不可

■ 原画の複製について

展示する場所によっては、複製画を使用することもあります。その場合、主催者側で原画の複製を行っても良いですか？

可 ・ 不可

■ 作品のサイズ変更/トリミング/転写など ※「トリミング」=作品を途中でカットすること

複製する場合、サイズ変更やトリミング、布や紙のポスター等への転写を行っても良いですか？

サイズ変更 : 可 ・ 不可

トリミング : 可 ・ 不可

転写 : 可 ・ 不可

3. 連絡先(応募者本人と異なる場合にご記入ください。家族、施設職員、教員、アトリエ代表者などの代理人等)

ふりがな 氏名	応募者との関係
所属	
住所 <small>同居の場合は記入不要</small>	〒 施設・団体名(自宅の場合は記入不要)
TEL	FAX
Email	

4. 作品返送先住所

ふりがな 氏名	団体名
住所 <small>同居の場合は記入不要</small>	〒 施設・団体名(自宅の場合は記入不要)
TEL	FAX

5. 今回の募集は何でお知りになりましたか？

実行委員会からのダイレクトメール ・ 福岡市ホームページ ・ NPO法人まるホームページ ・ Eメール ・ チラシ() 新聞() ・ 友人、知人 ・ その他()
--

6. 備考

- ・ 原画の作品の取り扱いには、細心の注意を払います。
- ・ 警備の行き届かない場所での展示は、複製画を作成し、展示します。
- ・ 記入していただいた個人情報は、厳重に管理し、本事業の目的以外には、使用しません。