まちアートプロジェクト・西川を飾ろう！出展申込書

フリガナ		受付番号 ※記入しないでください	
お 名 前		※グループの場合はグループ名と代表者名を併記すること。※作家名等を使用する場合は本名を併記すること。	
生年月日	年　　月　　日（満　　歳）	性別	男 ・ 女
住　　所	(〒　　－　　)		
電話番号	※携帯電話など連絡のつきやすい番号でお願い致します。		
FAX 番号			
Eメールアドレス	※パソコンをお持ちの場合はパソコンのアドレスでお願いします。		
職業 （または学校名・学年）			
フリガナ			
作 品 名			
内容 素材 構造など			
サイズ/重さ	幅　　cm ／ 奥行　　cm ／ 高さ　　cm ／ 重さ　　kg		
設置希望スペースと 設置の方法(具体的に)			
その他 ※展示期間に希望がある場合はご記入ください。	※期間中展示を基本としますが、日数を限っての出展やパフォーマンス・イベントを希望される場合は、展示希望日をご記入ください。 展示希望日(　　)		

この出展申込書に写真(またはイメージ図)を添えて 9 月 14 日(金)必着でご提出ください。

※応募の際にご記入いただいた個人情報は、主催者が責任を持って管理します。なお、本応募資料は返却しません。