「福岡県障がい者アートレンタル事業」

令和６年度登録作品応募用紙

１．作品情報　※　制作者名、タイトルはＨＰ等へ掲載します。

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 制作者名 | ※ＨＰ等への掲載にペンネームを希望する場合は、本名と併記してください。 |
|
| タイトル |  |
| サイズ（900㎜×1500㎜以内） |  | ㎜× |  | ㎜ |

２．連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな | 　 |
| 連絡先 | ※連絡先が学校、施設、事業所等の場合はその名称を併せて記入してください。 |
| （担当者氏名） |  |
| 住所 | 〒 |
| 　 |
|
| TEL | 　 | FAX | 　 |
| e-mail |  | ＠ | 　 |

　　　※　制作者ご本人様との連絡が難しい場合は、保護者、学校、施設、事業所等の連絡先を記入してください。

３．確認事項・注意事項

　　下記事項にご了承の上、下記のチェック欄に☑を入れてください。

　[ ] 　事務局は、原画等の作品の取り扱いに細心の注意を払いますが、不慮の事故等による破損、傷について責任を負いません。

　[ ] 　制作者は、応募作品のモチーフ等について、著作権や肖像権の問題が生じないように注意します。問題が生じた場合は制作者側が対応します。

４．アンケート

　　今回の作品募集について、何で（どこで）お知りになりましたか？　※複数選択可

[ ] 　学校　　　[ ] 　事業所　　[ ] 　市役所や町村役場　　[ ] 　保健福祉事務所

[ ] 　図書館　　[ ] 　公民館　　[ ] 　生涯学習センター　　[ ] 　美術館、博物館

[ ] 　ギャラリーや画廊　　　　[ ] 　展示会　　　[ ] 　SNS（LINE、Ⅹ（旧Twitter））

[ ] 　インターネット（サイト名：　　　　　　　　　　　　　　　　　）

[ ] 　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

上記の個人情報等は厳重に管理し、本事業の目的以外に使用いたしません。

＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 【お問い合わせ、応募用紙送付先】福岡県障がい者アートレンタル事業事務局（NPO法人まる内）〒815-0041　福岡市南区野間1-13-1-602TEL：070-7578-7344FAX：092-516-0677Mail：artrental@maruworks.org | 受付 | 審査 | 通知 |
|  |  |  |
| ※事務局記入欄 |