「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1-13-1-602  TEL：070-7578-7344  FAX：092-516-0677  Mail：artrental@maruworks.org | 受付 | 審査 | 通知 |
|  |  |  |
| ※事務局記入欄 | | |