［様式1］

第15回　生きがい作品展　出品申込書

住　所	〒（　　－　　） 市 郡				
フリガナ		電話番号	市外局番 （　　）　　－ 緊急連絡先（携帯電話等） （　　）　　－		
氏　名					
生　年 月　日	明・大・昭　　年　月　日	年齢	歳 （H30.5.31現在）	性別	男　・　女

※「部門」「部門の種類」「搬入」「搬出」は該当する番号を○で囲んで下さい。
なお、搬入・搬出ともに送料は出品者負担です。

部門	1　長崎県ねんりんピック生きがい作品展の部	〔今回より1点につき500円の出品料がかかります。 ※後日振り込み用紙をお送りします。〕
	2　施設からの出品の部	〔　　無　　料　　〕
	※施設からの出品者のみ記載してください。 施 設 名 担当者名	1　老人保健施設 2　老人福祉施設
フリガナ		
作品名		

部門の種類	1 絵画	（　　）号・横　　cm（額装を含む）	搬入	1 佐世保【5/24(木)10:00～14:00】
	2 写真	縦　　cm・横　　cm		2 諫　早【5/25(金)10:00～14:00】
	3 書	縦　　cm・横　　cm		3 長　崎【5/28(月)14:00～16:30】
	4 工芸･彫刻	縦　　cm・横　　cm 奥行　　cm・高さ　　cm 重量　　kg		1 自己　2 業者（　　）
			搬出	1自己　2財団指定業者　3自己手配
	5 共同作品	（　　人）　縦　　cm・横　　cm・高さ　　cm		

コメント記入欄

展示の際、名札にコメントを添えて貼りだします

作品の解説や制作の経緯、日頃の活動の様子や始めたきっかけ、出品した感想や今後の抱負等、観覧者に対するメッセージを50字程度で簡潔にご記入ください。

ご記入漏れがないようお願いいたします。

キリトリセン