



申込書

送付先：あいちアール・ブリュッ展 事務局(認定NPO法人ポパイ内)
 FAX : 052-981-8808
 メール : aab@pop-i.info



受付番号
(事務局記載)

ふりがな 作者氏名 <small>□ペンネームの場合は、✓をしてください。</small>	性別 男・女	生(西暦) 年	年
住所地 (市町村名のみ)	所属 <small>*学校・施設・事業所名など、なしの場合は「なし」と記入</small>		
障害の種別	身体障害 ・ 知的障害 ・ 精神障害 ・ 発達障害 ・ 難病 その他 ()		
応募部門	どちらかに○をつけてください		
	自由部門	テーマ部門 (アート大発見)	
ふりがな 作品名	作品サイズ タテ cm ×	ヨコ cm ×	高さ cm
作品の種類 (○をつける)	絵画 ・ 書道 ・ 写真 ・ オブジェ(陶芸含む) ・ 刺繍 ・ その他 ()		
素材	例) 紙に鉛筆、陶土、布、木に油性ペン・ポスターカラー		
作品についての説明 (50字程度)	(作品に込めた想いや制作の背景など)		
ノベルティグッズについて <small>中面の<確認事項>をご確認ください</small>	<p>必ず、○をつけてください。必ず、いずれかに</p> <p>() (原画に採用された場合)下記を了解します。 ・著作物(作品)と著作権は、(一社)アティックアートが買い取ります。 ・作品とノベルティグッズの著作権は、(一社)アティックアートに属します。取り扱いにご注意ください。 ・作者氏名(ペンネーム不可)、所属が公表されます(グッズに記載、メディア発表等)。 ・その他、中面に記載の<確認事項>を順守してください。</p> <p>() ノベルティグッズ選定対象となることを希望しません。</p>		
作品展の際、「氏名」「作品名」「素材」「作品についての説明」とともに、右記の項目を掲示します(チラシ・広報等でも記載する場合があります)。公表を希望しない項目に「×」をつけてください。	生年	住所地	所属
作者による作品ガイダンス(来場者へ作品の見どころをご自身で話すことができます)を希望しますか。	はい(応募多数の場合は、抽選)	いいえ	障害の種別

連絡先

ふりがな 連絡先氏名	作者との 関係
連絡先 住所	
所属	
電話	
ファクシミリ	
メール	

作品裏面貼付票

受付番号(事務局記載)	
作者氏名	<small>□ペンネームの場合は、✓をしてください。</small>
作品名	
種類	絵画 ・ 書道 ・ 写真 ・ オブジェ ・ 刺繍