

# こまきアール・ブリュット展

## 応募申込

- 募集期間：令和3年(2021)10月12日(火)～11月5日(金)
- 応募方法：下記「申込書」に所定要項を記入の上、作品展事務局(障害者支援施設サンフレンド内)までFAXまたは郵送して下さい。

## 作品受付・返却

作品はまなび創造館市民ギャラリー(ラビオ4階)までお持ち下さい。

- 作品受付  
令和3年11月26日(金) 午後1時～午後5時  
令和3年11月27日(土) 午前10時～正午  
受付日に搬入の難しい方は事前にサンフレンド(作品展事務局担当)までご相談ください。
- 作品返却  
令和3年12月12日(日) 午後3時～午後5時 まなび創造館

## 会場

まなび創造館市民ギャラリー(ラビオ4階)および中央図書館イベントスペース

## 作品の種類

絵画・書道・彫塑工芸  
(取り扱いには十分慎重を期しますが破損しやすい作品は不可)

## 部門

自由作品

## 応募資格

市内在住・在勤の障がいのある方

## 応募規定

- 絵画(額装でFO号～F20号)
- 書道(はがき大～半切)[裏、台紙をつけて下さい。表装可]
- 彫塑工芸(1人で運べる大きさが1m×1m以内)

## ご注意

平面作品は額に入れて出品願います。  
また、額は、絵画、書道ともガラスは不可。アクリル板は可。無しでも可。  
作品の上下が判りにくいもの(抽象画等)は、上下が判るようにして下さい。  
額等の展示物にはヒモ等を必ずつけて下さい。作品は未発表のものに限ります。  
1人につき、全分野で作品一点のみに願います。

## 出品料

無料

## 展示

令和3年(2021)12月4日(土)～12月12日(日) 入場無料  
午前10時～午後5時まで(最終日12月12日は午後3時まで)  
※今後の新型コロナウイルスの状況により、変更または中止となる場合があります。

## お願い

作品の取り扱いには十分注意しますが、不可抗力による破損・紛失等につきましては、その責任を負いかねます。

障がいのある方が、日ごろより作成されている作品を集め、障がいのある人、無い人のバリアをはずした交流の場をつくり、共生社会の推進となることを目的として開催します。

## 審査選考

優秀な作品には、賞を贈ります。

〈賞〉こまきアール・ブリュット展大賞/小牧市長賞/小牧市議会議長賞  
小牧市社会福祉協議会長賞/小牧市教育委員会賞/こまき市民文化財団賞/愛知県知的障害児者生活サポート協会理事長賞/審査委員特別賞(順不同) 予定

〈審査員〉鈴木 敏春(美術批評)  
江津 匡士(名古屋造形大学・准教授)  
三上 政美(名東福祉会陶芸指導員)  
のむら しげよ(障害児美術教育・画塾主宰)

〈表彰式〉令和3年12月12日(日) 午後1時30分～  
中央図書館イベントスペース  
※今後の新型コロナウイルスの状況により、変更または中止となる場合があります。

## 著作権及び作品の使用について

応募作品の著作権は本人に帰属します。ただし、広告・作品集・カレンダー・ポストカード等制作の際、主催者は自由に使用できるものとします。

## 個人情報の使用について

応募のためにご提出いただいた申込書から得た個人情報は、ご案内、作品集等の送付及び以下に記載する以外は本人の承諾なく使用いたしません。  
作品出品者は、事務局が申込書から得た個人情報を記録し、必要な範囲内において公表することを承諾するものとします。この内容にご同意いただけない場合は事務局までご連絡願います。

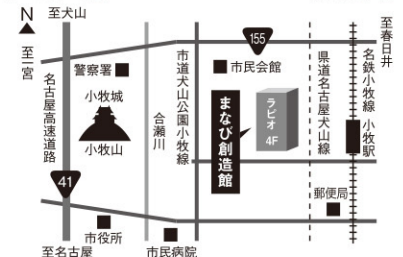
## 応募の申し込み・受付

作品展事務局  
サンフレンド(障害者支援施設) 担当：柳川、泉  
〒485-0801 小牧市大字大山字岩次 208-3  
TEL.0568-47-1181 FAX:0568-47-1182

## 作品の搬入・搬出

まなび創造館市民ギャラリー(ラビオ4階)  
小牧市小牧3-555  
TEL.0568-71-9848

## 【案内図】



【アクセス】  
名鉄小牧駅より西へ徒歩5分。  
※お車で越しの方はラビオ地下駐車場をご利用ください。

## 令和3年度 小牧市障がい者作品展「こまきアール・ブリュット展」申込書

※開催要項をよくお読みいただきお申込み願います。  
※太枠内の情報は作品展示の際、作品情報として掲載させていただき、パンフレットにも掲載させていただきます。

もうし こみ しょ

受付番号	※事務局記入	所属	個人・団体(施設名等: )
作品の種類	絵画・書道・彫塑工芸 ※該当する種類に○をつけて下さい	作品名	
フリガナ		フリガナ	
作者氏名		ペンネーム・雅号	※ペンネームを掲載希望の方も本名の記載をお願いします。 本名の掲載を希望されない方はペンネーム・雅号をご記入ください。
住所	〒 - -	TEL: - - FAX: - -	大正・昭和・平成 男・女 年 月 日生 ( )才
(個人・団体) いずれかに○	施設・事業所・団体の場合は担当者名 →		
障害種類	知的・身体・精神・その他( )		