

第8回やまがた障がい児者アート公募展「Art Digる～べ[あーとでいぐる～べ]」

# 出展申込書

※「出展申込書」は郵送またはメールにてお送りいただくか、ギャラリーら・ら・らまで直接お持ち込みください。

氏 名	ふりがな	
	..... [年 齢      歳 / 性 別： 男 ・ 女 ] <small>どちらかに○をつけてください。</small>	
所 属 (学校・施設・事業所等の名称)		
連 絡 先	住 所	〒      -
	電話番号	
	FAX番号	
担当者氏名 または ご家族氏名	事業所の場合はご担当者氏名、ご自宅からの応募の場合はご家族の氏名を記入してください。  氏 名    職名または続柄	
出品作品について		その他（作品のPR等を自由にお書きください） ..... ..... ..... ..... ..... .....
作 品 タイトル		
種類・素材		
作品形状	平面 ・ 立体 <small>どちらかに○をつけてください。</small>	
サイズ		
..... ..... .....		



◎公募に関するお問い合わせ・送付等は下記までよろしくお願いたします。

やまがたアートサポートセンターら・ら・ら  
社会福祉法人愛泉会 ギャラリーら・ら・ら  
〒990-0033 山形市諏訪町一丁目2番7号 TEL:023-674-8628 FAX:023-664-2118

メールアドレス：yama.g.lalala@gmail.com