令和4年度ラポール美術展　申込書

受付No.	

▼太枠内をご記入ください。※申込書は1作品につき1枚、ご提出ください。

個人作品　・　共同作品　　※○をつけてください。

ふりがな		男 ・ 女 (　　)歳	障害の内容
出展者名	※1		□ 身体(聴覚・視覚・肢体・その他) □ 知的 □ 精神 □ その他　※□に✓チェックを入れてください
(団体名)	※2	(担当者名)	※2
送付先 住 所 ※3		代表者 電 話	
		代表者 ＦＡＸ	
メールアドレス	@ 団体の方は、ご担当者様のメールアドレスを必ずご記入ください		

作 品 ※4	テーマ	今年のテーマ 「かぞく」　・　自由	※○をつけてください。
	題名		
	ジャンル	1.絵画　2.写真　3.書　4.立体造形品<彫刻・陶芸・織物・その他 >※○をつけてください	
	サイズ	たて　　cm × よこ　　cm × 高さ　　cm	
	重さ	※大型作品(絵画、立体造形)の方はお書きください。 kg	
作品掲載 と 名前表記 について	作者名 ※5	※○をつけてください 出展者名と同じ　/　ペンネーム・雅号 (　　)	
	図録掲載 について ※6	※□に✓チェックを入れてください □希望する 出展者名　／ イニシャル ／ ペンネーム・雅号 (　　) □希望しない	
	WEB掲載 ※7	※□に✓チェックを入れてください □希望する 出展者名　／ イニシャル ／ ペンネーム・雅号 (　　) □希望しない	
	他会場展示 ※8	※ラポールに関連する他の展示会への出展を希望しますか? □希望する　　□希望しない (但し、展示会場の条件によりご希望に添えない場合があります。)	

備考欄

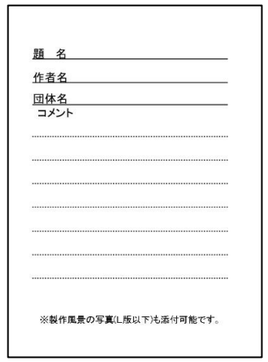
キリトリ

※1　出展者の氏名を、ふりがなも含めてご記入ください。

※2　団体の方は、団体名と担当者名(フルネーム)をご記入ください。

※3　個人の方は、ご自宅などの送付先をご記入ください。
団体の方は、出展者個人の住所ではなく、送付先となる団体(代表者)の住所をご記入ください。

コメントカード例



※4　申込時に確定している場合は、それぞれご記入ください。
未定の場合は、確定している部分のみご記入をお願いします。

※5　「作者名」は、作品と共に展示する「コメントカード」に記載する名前です。
基本は出展者名になりますが、ペンネーム・雅号をご希望の方は、(　)内にご記入ください。

※6　図録を制作する場合、掲載希望の有無と、希望する場合のお名前の表記についてご記入ください。

※7　「WEB掲載」とは、横浜ラポールのホームページやツイッター、フェイスブック、インスタグラム等のインターネット上に、作品の写真や出展者名を掲載することです。 横浜ラポールのオンライン美術展を含めたWEB掲載希望の有無と、希望する場合のお名前の表記をご記入ください。

※8　横浜ラポール以外で展示会や巡回展があった場合のご希望について、ご記入ください。
(令和3年度は、ラポール上大岡で展示しました)

郵送	障害者スポーツ文化センター横浜ラポール 〒222-0035 横浜市港北区鳥山町1752 ラポール美術展担当	申 込 締 切
FAX	045-475-2053 ※FAXの場合は、確認の電話をしてください。	8月31日(水) 必着
Mail	rapo-bunka@yokohama-rf.jp	