Kochi Art Messe－高知アートメッセ－ Vol.5　　出品申し込み用紙

　■受付日　　　　年　　　月　　　日　　　　　　　　　　　　　　　　　　　受付番号　No.

|  |  |
| --- | --- |
| **住　　所** | 〒 |
| 県外在住の場合、出身市町村名　（　　　　　　） |
| **ふりがな** |  |
| **氏　　名** |  |
| **性　　別****（回答自由）** |  | **生年月日****（年齢）** | 　　　　年　　　　月　　　　日2024年4月1日現在（　　　　歳） |
| **TEL** |  | **FAX** |  |
| **E-mail** |  |
| **タイトル** |  |
| **制作年月日** |  |
| **素　材** |  |
| **サイズ** | ※枠・額をのぞく、作品自体のサイズをご記入ください |
|  |
| **販売価格** |  | 円　　　　　　　　※額装がある作品は内訳（作品：　　　　　　円／額装：　　　　　　円） |
| **作品の****コンセプト** | この美術作品のコンセプトをお聞かせください（この枠内に収まらない場合は別紙添付可） |
| 来場者に作家のプロフィール一覧を配布します。活動歴や今後の活動、SNS、コメント等があれば記入してください※校正は主催者に一任ください。（2点以上出品する場合は、どれか1枚の申込用紙にのみ記入で可／**別紙添付不可**） |
| ＊活動歴等（この枠内に収めてください） | ＊コメント |