

第30回 スピリットアート(高知県障害者美術展)
出品目録(申し込み)用紙

※太枠内以外はすべてご記入ください。※右面にもご記入ください。

部門	(該当する部門を選んで○をしてください。)				
	絵画 / 工芸 / 写真 / 書道 / 立体作品等				
(ふりがな)			※該当するようであればご記入ください。		
氏名			共同制作者名		
年齢	大正・昭和 平成 年生まれ 満 歳		電話番号(携帯) (土、日連絡先含む) — —		
本人住所	〒 —		事業所 住所	〒 —	
			名称		
障害の種類	(該当する障害に○をしてください。重複障害の方は、該当する全ての障害に○をしてください。) ※審査の参考ではありません。				
	身体障害 (視覚・聴覚・肢体・内部・その他) / 知的障害 / 精神障害 / 発達障害 / 難病等				
(注) 入選以上の場合は、高知新聞紙面及び目録に作品名・作家名を掲載します。					
(ふりがな)			※どちらか選んで○をしてください。		
公表する作家名	※上配氏名(本名)を作家名とする場合でも必ずご記入ください。		表彰状の 記名	氏名(本名) / 作家名	
搬入・搬出 取扱者	氏名 住所 〒 — 電話: — —				
受付番号	題名 (ふりがな)				大きさ
	(ふりがな)				
	題名				
	作品について、表現したかったことやメッセージなどがあれば、下欄に記入してください。				

■企業等からの作品の利用希望資料の受け取りに関すること

企業等の 利用希望 申込書	☐ 受け取ります (受け取りを希望しない場合は、 チェックしないでください。)	(ふりがな)	
		対応者氏名	
		事業所名	

個人的な利用に限り作品の写真・動画撮影可。商業的な利用は禁止。フラッシュや三脚・自撮り棒等は使用禁止。撮影・投稿でのトラブルに関して、主催者は一切責任を負わない。安全上の理由等により、撮影を禁止する場合があります。また、元の作品を改変する行為を禁じる。

展示作品の撮影について

搬入時に取得した個人情報、入賞、入選の場合は高知新聞紙面や展示目録に氏名もしくは作家ネームを掲載するほか、高知県障害者美術展運営に限り使用します。出品作品は、本人ならびに保護者の承諾があったものに限ります。

個人情報の取り扱いについて

感染状況などによっては、展覧会を縮小または中止する場合があります。その際は改めて告知します。

新型コロナウイルス等感染症について

第30回スピリットアート (高知県障害者美術展)	
作品預かり証	
(搬出時に、本証と引き換えに 作品をお渡しします)	
名 前	部 門
様	絵画・工芸・ 書道・立体作品等 写真・
受付番号	

【搬出日時】
①展示作品(入賞・入選)の搬出 令和8年 10月29日(木) (9:00~15:00) ②選外作品の搬出 令和8年 10月18日(日)~10月28日(水) (9:00~17:00) 10月29日(木) (9:00~15:00)
【搬出場所】
高知県立美術館(高知市高須)
※搬出受付は 1階D展示室(第4展示室)前 ※搬出は1階講義室出入口 [事務局] 高知市本町3-3-39 (株)高知新聞企業 事業部 (平日9:30~17:30) TEL 088-825-4328 FAX 088-825-4323

絵・工・写・書・立体等		
受付番号		
作家ネーム	氏名	題名

企業等の利用可 ★ ☐		
陳列番号		
作家ネーム	氏名	題名
受付番号		