

## 第2回シガタガゾウのアート展

## 出品申込書

記入日\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

シガタガゾウのアート展募集要項の内容を確認し、了承の上申し込みます。

▼太枠内を正確にご記入ください。

作品番号	展示場所	審査結果	
	<input type="checkbox"/> あけぼのパーク <input type="checkbox"/> 多賀結いの森		
応募者連絡先	〔ふりがな〕 お名前 (グループの場合は代表者名)		
	〔ふりがな〕 グループ名 (グループ提出の場合のみ)		
	(〒　　ー　　)		
	ご住所_____		
電話番号_____			
E-mail_____			
作品名	〔ふりがな〕		
作品の説明 (200字以内)			
応募部門	いずれかに✓を付けて下さい <input type="checkbox"/> 平面の部 <input type="checkbox"/> 立体の部 <input type="checkbox"/> 映像の部	支払い方法	どちらかに✓を付けて下さい <input type="checkbox"/> 現地支払い <input type="checkbox"/> 銀行振込
作品返却方法	どちらかに✓を付けて下さい <input type="checkbox"/> 自分で搬出 <input type="checkbox"/> 送付 ※返送用着払い伝票をご記入の上、出品時に同封ください		

作品票	第2回シガタガゾウのアート展		
作品番号		審査結果	
作品名			
氏名			

太枠内を正確にご記入下さい。本証を作品の裏面上部に貼付、立体作品は作品の外側に貼付下さい。(テープ止め)

作品預かり証	第2回シガタガゾウのアート展		
下記の作品を預かりました。2026年____月____日 シガタガゾウのサト祭り実行委員会			
作品番号		返却方法	搬出( / )・送付 ※4/17・18・19
作品名			
氏名	様		

太枠内を正確にご記入下さい。作品提出時に本証をお渡しします。本証と引き換えに作品を返却しますので、大切に保管して下さい。