

第4回ざまユニバーサルアート展出品申込書

応募者情報（応募条件を承諾し、第4回ざまユニバーサルアート展に応募します。） 申込日：令和7年 月 日

氏名 グループ名	(フリガナ)	受付番号
	(歳)	
※作家名で表示してほしい場合はご記入ください。無記名希望は匿名と記入 作家名		
※当てはまるものに○を付けてください ・ 個人出品 ・ 共同出品（共同作品） 人		
所属 ※学校、施設などの名称		
応募者 ※該当箇所にチェック☑	☐ 心身にハンデがある ☐ その他（登校に悩みを抱えたり、引きこもりの状態であるなど）	
連絡先	(ふりがな)	作家との関係 ※当てはまるものに○ 1. 作家本人 2. ご家族 3. 学校、施設担当者
	※連絡可能な方のお名前（所属場所の担当者、連絡可能なご本人・ご家族の名前）	
	〒 (—)	日中連絡先： — — メールアドレス：

※個人情報の取扱いについて、個人情報保護に関する法律・法令に基づき適正に管理し、本事業以外の目的では一切使用いたしません。また、事業終了後速やかに処分いたします。

応募作品情報（平面作品の場合は裏面、立体作品の場合は作品に添えて必ず応募作品情報をコピーして貼付してください。）

作家名・グループ名				
作品名				
作品種別	☐ 絵画 ☐ 書 ☐ 写真 ☐ 造形 ☐ その他（ ）			
大きさ	たて（高さ） cm	よこ（幅） cm	奥行（立体作品のみ） cm	重さ（立体作品のみ） kg
作品のコメント ※コメントは作品展等で 使用します				
この枠内に応募作品の全体がわかる写真又は説明図（イメージ）を貼付してください。 - 作品の正面、天地がわかるようにお願いします。 - 応募作品情報（コピー）を必ず作品裏面又は添えて提出してください。 （平面作品の裏面記入例） ↑ 上 応募作品情報 （コピー貼付）				
作品返却日時 ※該当箇所にチェック☑	☐ 12月23日（火）13:00～17:00 （座間市役所 1 階市民サロン） ・ 指定期日に引き取れない方は事前にご相談ください。 ・ 巡回展に選ばれた作品は、巡回展終了後にこちらから連絡し返却します。			

※申し込み後、応募条件に合わないことがあった場合には、審査対象外又は取り下げになることがあります。