

美の起原展(公募展) 応募申込書

年 月 日

フリガナ		男 ・ 女	生年月日(西暦)		年 齢
氏 名			年 月 日	歳	
住 所	〒 -	自宅電話	()		
		携帯	()		
e - mail					
作品名	フリガナ				
大きさ (該当項目に○)	F ・ P ・ M ・ S () 号 左記以外の場合 縦 () cm × 横 () cm				
種 類 (該当項目に○)	油彩 ・ 水彩 ・ アクリル ・ パステル ・ 版画 ・ その他 ()				
応募方法 (該当項目に○)	一次	メール・郵送	二次	直接予定 ・ 宅配便等予定	
搬出方法 (該当項目に○)	着払い便にて発送を希望 ・ 直接引き取りを希望				
プロフィール コンセプト等					

※複数点応募の際は作品数申込書が必要です

受付番号

美の起原展(公募展) 応募申込書

年 月 日

フリガナ		男 ・ 女	生年月日(西暦)		年 齢
氏 名			年 月 日	歳	
住 所	〒 -	自宅電話	()		
		携帯	()		
e - mail					
作品名	フリガナ				
大きさ (該当項目に○)	F ・ P ・ M ・ S () 号 左記以外の場合 縦 () cm × 横 () cm				
種 類 (該当項目に○)	油彩 ・ 水彩 ・ アクリル ・ パステル ・ 版画 ・ その他 ()				
応募方法 (該当項目に○)	一次	メール・郵送	二次	直接予定 ・ 宅配便等予定	
搬出方法 (該当項目に○)	着払い便にて発送を希望 ・ 直接引き取りを希望				
プロフィール コンセプト等					

※複数点応募の際は作品数申込書が必要です

受付番号

お申込書送付先

〒104-0061 東京都中央区銀座 7-15-5 共同ビル 株式会社ダーウィン 美の起原企画展係
e-mail : ginzagarou@dwin.jp