

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	()	
		携帯電話	()	
E-mail				
ホームページURL <small>(ホームページをお持ちの方)</small>				
作品名	フリガナ			
大きさ <small>(該当項目に○)</small>	F・P・M・S()号		左記以外の場合 縦()cm × 横()cm	
種類 <small>(該当項目に○)</small>	油彩・水彩・アクリル・パステル・版画・その他()			
応募方法 <small>(該当項目に○)</small>	一次	メール・郵送	二次	直接予定・宅配便等予定
搬出方法 <small>(該当項目に○)</small>	着払い便にて発送を希望		直接引き取りを希望	
作品・技法 コンセプト <small>(別途記載可)</small>				
プロフィール <small>(別紙記載可)</small>				

複数応募の際は、作品毎に記載してください。(2点まで)

※作品にかかわるところ以外の同内容のところは、同文と記載いただいて結構です

受付番号 _____

出品料は1点につき3,000円(税込)。2点出品される場合は、合計5,000円(税込) 振込期日：2018年10月1日(月)

お申込書送付先

〒104-0061 東京都中央区銀座7-15-5 共同ビル

株式会社セルピエーロ・ダーウィン 美の起原展事務局 宛

E-mail : ginzagarou@dwin.jp