Kochi Art Messe－高知アートメッセ－ 出品申し込み用紙

　■受付日　　　　年　　　月　　　日　　　　　　　　　　　　　　　　　　　受付番号　No.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **住　　所** | 〒  県外在住の場合、出身市町村名  （　　　　　　　）市・町・村 | | | |
| **ふりがな** |  | | | |
| **氏　　名** |  | | | |
| **性　　別** |  | | **生年月日**  **（年齢）** | 年　　　　月　　　　日  平成31年4月1日現在（　　　歳） |
| **TEL** |  | | **FAX** |  |
| **E-mail** |  | | | |
| **タイトル** |  | | | |
| **制作年月日** |  | | | |
| **素　材** |  | | | |
| **サイズ** | ※枠・額をのぞく、作品自体のサイズをご記入ください | | | |
|  | | | |
| **販売価格** |  | 円　　　　　　　　※額装がある作品は内訳（作品：　　　　　　円／額装：　　　　　　円） | | |
| **作家プロフィール**  作品購入者の方が作家と今後も繋がりを持てるよう、購入作品に作家のプロフィールを付けてお渡しします。これまでの活動歴や今後の活動スケジュール、SNSやホームページなどの情報発信ツール、コメント等がありましたらご記入ください。  ▶別紙をつけていただいても結構です。  ▶お渡しするプロフィールのレイアウト等は主催者に一任ください。 | | | | |