	申　込　用
	作品貼付用
	出品者控

（センター支部記入欄）	No.
市町村・保健 福祉事務所名	
担当者名	
電話番号	

長野県シニア作品展出品票

申込期間：令和7年7月1日(火)～8月20日(水)まで

（太枠内は出品者が記入してください）

申込年月日	令和　　年　　月　　日

ふりがな		電話番号	－　　－
氏　名	（　男・女　）	生年月日	（大正・昭和）　　年　　月　　日
住　所	〒		

部　門	（○を記入）	種　別　な　ど　　いずれかに○をしてください	
	日 本 画	額装・軸装	水墨画・その他（　　）
	洋　　画	油絵・アクリル画・水彩・素描・版画・パステル画・その他（　　）	
	彫　　刻	置物	
	手 工 芸	置物・壁掛	陶芸・染織・漆芸・金工・木竹・人形・その他(
	書	額装・軸装・枠装	漢字・かな・篆刻・その他(　　)
	写　　真	カラー・モノクロ	

大きさ					
	平面作品	タテ　　cm	ヨコ　　cm	規格　　号	
	立体作品	高さ　　cm	幅　　cm	奥行　　cm	重量　　kg

ふりがな	
題　名	

作者からのメッセージ　（作品の解説や制作の経緯、始めたきっかけ、出品した感想や今後の抱負など簡単に）

アンケート　（今後の運営の参考にしますので、ご協力をお願いします。）

①出品回数	ア　はじめて　　イ　2回目　　ウ　3回目　　エ　4回以上
②賛助会員	ア　賛助会員である　　イ　賛助会員ではない　　※賛助会員とは、長野県長寿社会開発センターの目的に賛同し、賛助会員として入会、登録している方です。
③作品展を知ったきっかけ（複数回答可）	ア　チラシを見た　　イ　市町村の広報紙を見た　　ウ　友達・仲間に勧められた エ　昨年も出品して知っていた　　オ　その他（　　）

※出品者の個人情報は、シニア作品展以外には使用いたしません。

作品の返却について	（次のどれかに○をしてください）
※展示会場から出品作品を持ち帰る場合は、展示最終日の指定した時間にお願いします。（後日通知を郵送します）	自宅へ運送を希望（着払い）
	本人が持ち帰る
	代理人（　　）が持ち帰る

作品の搬入　期 間：令和7年10月20日(月)～10月24日(金)まで
場 所：出品票を提出した所