2023年版

エイブルアート・カンパニー
第14期カンパニーアーティスト応募用紙

1. 応募者について

ふりがな 氏　名		性別	男性 ・ 女性 ・ その他
		生年月日	年　月　日
住 所（施設の場合は施設名もご記入ください）	〒		
TEL		FAX	
Email			
障害名			
所　属	福祉施設やアトリエなどありましたらご記入ください。	ウェブサイト	http://

2. 作品について

現在までの制作総数	約　　点	
現在、所有している作品数	約　　点	

※ 代表的な作品写真（30点以上）を添えてください。

写真1枚につき１作品とし、裏面に、①作者名、②タイトル、③制作年、④サイズ、⑤素材、を記入してください。

（プリンター出力、画集などでも結構です）

※ ご提出いただいた写真はお返ししませんのでご了承ください。

3. 作品の保管について

おもに作品を制作する場所	1. 自宅　2. 所属する福祉施設　3. 民間の絵画教室 4. その他（　　）		
作品の保管場所			
作品の保管責任者	氏名		応募者との関係
作品の記録媒体	1. ポジフィルム　2. ネガフィルム　3. デジタルデータ 4. その他（　　）		
作品の管理・保管状況 代表的な作品約30点は額装して保管しているが、ほか50点はダンボール箱にしまっている、など具体			

4. 作品の発表・経歴について（〇をつけてください）

個展	ある ・ ない	ある方へ （過去　　回）
グループ展	ある ・ ない	ある方へ （過去　　回）
出版・印刷物掲載	ある ・ ない	ある方へ （過去　　回）
賞　　歴	ある ・ ない	ある方へ （過去　　回）

＊ 事務局処理欄（記入しないでください）

受　付		選　考		通　知	

5. 主な活動歴

展覧会・賞歴等（開催年／内容／場所など）

その他（ワークショップ等イベントでライブペイントをしたことがあるなど）

6. 今後エイブルアートカンパニーで挑戦してみたい活動

7. 連絡先（応募者本人と異なる場合にご記入ください。代理人等）

ふりがな 氏　名		応募者との関係	
住　所 （同居の場合は記入不要）	〒	施設・団体名（自宅の場合は記入不要）	
TEL		FAX	
Email			

8. 今回の募集は何でお知りになりましたか？

ホームページ ・ Eメール ・ エイブルアート・カンパニーからのダイレクトメール ・ 新聞（　　）

友人、知人　・ その他（　　）

9. 作品（原画）販売に関するアンケート

作品（原画）の販売は可能ですか？	可能　・　一部可能　・　不可能
作品（原画）販売についてご意見などがあればご記入ください。	
著作権使用の団体との契約、施設やマネジメントオフィスによる支援状況にありますか？	はい　いいえ
はい と答えた方について、団体・施設の名前をご記入ください。 ※この質問の回答は、選考には影響しません。	