

2025年版

エイブルアート・カンパニー
第15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	
メール		
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や資料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(教室名:) 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、など具体的な状況についてお知らせください。			

4. 作品の発表・経歴について(○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	
メール			

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 ・ エイブルアート・カンパニーからのメールや郵送資料 ・ SNS(具体的に:)
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。	