

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。	