

エイブルアート・カンパニー  
カンパニーアーティスト応募用紙

2015年版

--

1. 応募者について

ふりがな 氏名	性別	男性・女性		
	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)

5. 主な活動歴 開催年/内容/場所など(個展、グループ展、賞歴などあればあわせてご記入ください)

--

6. 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			

7. 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( )
--

\* 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。		

\* 事務局処理欄(記入しないでください)

受付	選考	通知	