

第24回宮崎県医師会医家芸術展 出展応募用紙

[8月9日(水)～13日(日)10時～18時
(13日のみ15時まで)展示]

出展 する・しない

(いずれかに○をお願いします)

(ふりがな)
氏名:

(会員 ・ 家族)

医療機関名:

連絡先(電話):

(医療機関・自宅・携帯)

連絡先(FAX):

(医療機関・自宅)

作品部門(いずれかに○をお願いします)

絵画

写真

書道

その他作品

※肖像権および著作権へのご配慮をお願いいたします。

※作品の搬入出につきましては、各々の責任のもとでお願いいたします。

ご出展予定作品(ご回答は、予定で結構です)

| サイズ | 種類 | 作品数 | 備考(作品名など) |
|------------|---------|-----|--------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| 記入例(写真) | | | |
| 全紙 | 写真 | 2点 | ※作品がお決まりの場合は作品名もご記入ください。 |
| 全紙超 | 写真 | 1点 | |
| 記入例(絵画) | | | |
| 100号 | 絵画(油絵) | 2点 | ※作品がお決まりの場合は作品名もご記入ください。 |
| 50号 | 絵画(水彩) | 1点 | |
| 記入例(書道) | (額または軸) | | |
| 半切 | 書道(軸) | 2点 | ※作品がお決まりの場合は作品名もご記入ください。 |
| 短冊 | 書道(額) | 1点 | |
| 記入例(その他作品) | | | |
| 113×70 | 手芸 | 2点 | ※作品がお決まりの場合は作品名もご記入ください。 |
| 5～7寸 | 陶芸作品 | 1点 | |

※お早めにお知らせいただければ幸いです。ご出展はお電話でも受付しております。

※ご不明な点がございましたら、県医師会医家芸術展事務局へご連絡ください。(Tel.0985-22-5118)