

第26回宮崎県医師会医家芸術展 出展応募用紙

8月12日(火)～17日(日)10時～18時
(最終日のみ15時まで)展示]

(ふりがな)
氏名: (会員 ・ 家族 ・ 宮崎大学医学部医学科学生)

連絡先住所:

医療機関に送付をご希望の場合は、医療機関名のみの記載で大丈夫です。

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)

書道

絵画

写真

その他作品

※サイズに限りがあります。事務局にご相談ください。
※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・搬出は、各自の責任のもとでお願いしています。

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	※作品名につきまして、仮題で結構ですのでご記入ください。
全紙超	写真	1点	
記入例(書道)	(額または軸)		
半切	軸	2点	※作品名につきまして、仮題で結構ですのでご記入ください。
短冊	額	1点	
記入例(絵画)			
100号	油絵	2点	※作品名につきまして、仮題で結構ですのでご記入ください。
50号	水彩	1点	
記入例(その他作品)			
113×70	手芸	2点	※作品名につきまして、仮題で結構ですのでご記入ください。
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。(TEL0985-22-5118)