

【申込書】

令和 年 月 日

公益財団法人岡山文化芸術創造 岡山芸術創造劇場 御中

エキチカ artbox「アーティスト応援プログラム冬」に出展を申し込みます。

|   |        |                 |        |          |   |
|---|--------|-----------------|--------|----------|---|
| ふりがな<br>氏 名                                       |        | 学校名<br>団体名      |        | 年齢<br>学年 | 歳 |
| 担当者の<br>お名前                                       |        | 当日連絡のつく<br>電話番号 |        |          |   |
| E-mail  |        |                 | FAX 番号 |          |   |
| ※E-mail は必ずご記入ください。FAX 番号はお持ちの場合のみ記入してください。       |        |                 |        |          |   |
| 希望展示期間<br>展示場所(1 番街 or イオン側)                      | 第 1 希望 |                 | 第 2 希望 |          |   |
| 作品の内容・サイズ・重量・点数（作品タイトルが決まっている場合は記入してください。）        |        |                 |        |          |   |
| この書類とともに、作品内容がわかる写真・イラストなどを添付してください。              |        |                 |        |          |   |
| 募集の締切は各展示期間の 2 1 日前必着です。メール・FAX・郵送のいずれかで提出してください。 |        |                 |        |          |   |

※この申込書にご記入いただいた情報は、エキチカ artbox 以外の目的では使用せず第三者に開示することはありません。

【申込・問合わせ先】

公益財団法人岡山文化芸術創造 岡山芸術創造劇場「エキチカ artbox」係  
〒700-0822 岡山市北区表町三丁目11番50号  
TEL: 086-201-8000 (代表) FAX: 086-201-8004  
Email art fes@ocac.jp URL <https://www.ocac.jp/>