

第30回茨城県健康福祉祭わくわく美術展

※受付番号

※票中全ての事項を記入し、又は該当箇所に○を付け、漏れがないように注意してください。

部 門	日本画 ・ 洋画 ・ 彫刻・工芸（ジャンル： ） ・ 書 ・ 写真					
ふりがな						
題 名						
作品の 大きさ	平面作品	タテ cm	ヨコ cm	規格 号	重量 kg	
	立体作品	高さ cm	幅 cm	奥行 cm	※彫刻の場合のみ記入	
ふりがな				生年月日	大正 ・ 昭和 年 月 日	
氏 名	※氏名が外字で、PC入力に支障がある場合は常用漢字登録になります。					
住 所	〒 ———— 市・郡 町・村					
電話番号	————— ※電話番号は日中ご連絡がつく番号を必ずご記入ください。					
出品回数	・ はじめて出品する ・ ２回目以上の出品 (回)		わくわく事業推進サポーター番号 ※わくわく事業推進サポーターは記入			
搬入日（いずれか指定ください）			1月16日（金） 1月17日（土） 未定			
搬出日（いずれか指定ください） ※日により時間が異なりますのでご注意ください。			2月26日（木） 2月27日（金） 2月28日（土） 未定			

- **11月21日までに**茨城わくわくセンターに、郵送、FAX、メール、または持参してください。
なお、FAX及びメールでお申し込みの場合は、送信後、必ずお電話ください。
〒310-8586 水戸市千波町1918 セキショウ・ウェルビーイング福祉会館3階
社会福祉法人茨城県社会福祉協議会 茨城わくわくセンター
TEL：029-243-8989 FAX：029-244-4652
電話受付時間：月～金曜日 9：00～17：00（土日祝を除く）
Mail：wakuwaku2@ibaraki-welfare.or.jp
- 申込段階で、作品の題名、作品の大きさが定まっていない場合は、未定と記入しお申し込みください。
- 申込はおひとり1点とします。部門が異なっても2点以上のお申し込みはできません。
- 作品制作にあたり、出品規格をよくご確認ください。