

**第40回愛川町ふるさとまつり「文化展」
一般展示作品出品申込書**

・展示期間 10月24日(土)～10月25日(日) ・展示会場 愛川町文化会館 (展示場所未定) ・搬入 日時: 10月23日(金)午後4時～午後6時 ・搬出 日時: 10月25日(日)午後3時～午後4時				
※受付番号	出品物	絵 画 ・ 書 道 ・ 写 真 ・ 彫 刻 ・ その他()		
※	ふりがな			体裁
	題名			
ふりがな		ふりがな		
氏名		雅号		
住所	〒		TEL(携帯電話番号希望)	

注1 受付番号は記入しないでください。

注2 楷書で正確に記入してください。書道作品で題名を「古書体」でかけられる場合は明確
また「ふりがな」を必ず書いてください。

注3 「氏名」欄は本名を記入してください。

■作品の概要説明(写真添付も可、スペースが足りない場合は、裏面に記入してください。
また、作品の展示にテーブルが必要な場合はその旨を記載してください。)

--