

【お願い】申し込み内容の確認のため、できるだけお控え(コピー)をお手元に残すようにお願いします。

※2026年8月31日(月)必着

令和8年度ラポール美術展 申込書

受付No, _____

▼申込書は1作品につき1枚、ご提出ください。記入の際の注意点について、裏面もご確認ください。

個人作品 ・ 共同作品 ※○をつけてください		出展回数	はじめて ・ 2回以上
ふりがな		年齢	障害の内容
出展者名	※1	歳	<input type="checkbox"/> 身体(聴覚・視覚・肢体・その他) <input type="checkbox"/> 知的 <input type="checkbox"/> 精神 <input type="checkbox"/> その他 ※□に✓チェックを入れてください
(団体名)	※2	(担当者名)	※2
送付先住所 ※3		連絡先電話	
		FAX	
メールアドレス	団体の方は、ご担当者様のメールアドレスを必ずご記入ください		

作品 ※4	題名	※4 申込時に決まっていなくても応募できますが、決定したら美術展担当者までご連絡ください		
	出展部門	1. 絵画 2. 写真 3. 書 4. 立体造形品<彫刻・陶芸・織物・その他> ※○をつけてください		
	サイズ	たて()cm × よこ()cm × 高さ()cm ※90×90×180以下 ※高さは立体作品のみ		
	主な素材	※画材、素材など複数記載可	重さ	※大型作品(絵画、立体造形)の方はお書きください。 () kg

作者名表記について	作者名 ※5	※どちらかに○をつけ、ペンネーム・雅号をご希望の方は()内にご記入ください 出展者名と同じ ペンネーム・雅号 ()	
-----------	--------	---	--

ラポール使用欄

受付日 受付者



【お願い】申し込み内容の確認のため、申込書はお控え(コピー)をお手元に残すようにお願いします

★★申込書の記入について★★

※1 【出展者氏名の記入について】

出展者の氏名を、ふりがなも含めてご記入ください。

※2 【団体名について】

団体から出展される方は、団体名と担当者名(フルネーム)をご記入ください。

※3 【送付先の住所について】

個人の方は、ご自宅などの送付先をご記入ください。

団体の方は、出展者個人の住所ではなく、送付先となる団体(代表者)の住所をご記入ください。

※4 【作品について】

申込時に内容が確定している場合は、それぞれご記入ください。
未定の場合は、確定している部分のみご記入をお願いします。

※5 【作者名について】

「作者名」は、作品と共に展示する「コメントカード」に記載する名前です。
基本は出展者名になりますが、ペンネーム・雅号をご希望の方は、()内にご記入ください。

☆申込書に記載したペンネーム・雅号を後日変更される場合は、美術展担当までご連絡ください。

送付先	〒222-0035 横浜市港北区烏山町1752 障害者スポーツ文化センター横浜ラポール ラポール美術展担当	8月31日(月) 必着
FAX	045-475-2053 ※FAXの場合は、確認の電話をお願いします。	