

- 楷書で、すべての欄に記入してください。裏面に署名捺印してください。
- 切り離さないでください。

# A 出展票

氏名		生年月日 年 月 日	電話番号 — —	
住所 □□□□-□□□□			搬出方法 <input type="checkbox"/> 直接 ( ) <small>※画材店などの業者に委託する場合は カッコ内に業者名を記入してください。</small> <input type="checkbox"/> 宅配	
	受付番号 (記入しない)	作品名 (ふりがな)	サイズ ( )号	種目 <input type="checkbox"/> 油彩画 <input type="checkbox"/> アクリル画 <input type="checkbox"/> 日本画 <input type="checkbox"/> 混合技法 <input type="checkbox"/> 水彩画 <input type="checkbox"/> その他
1			F・M・P・S ( )号	<input type="checkbox"/> 油彩画 <input type="checkbox"/> アクリル画 <input type="checkbox"/> 日本画 <input type="checkbox"/> 混合技法 <input type="checkbox"/> 水彩画 <input type="checkbox"/> その他
2			F・M・P・S ( )号	<input type="checkbox"/> 油彩画 <input type="checkbox"/> アクリル画 <input type="checkbox"/> 日本画 <input type="checkbox"/> 混合技法 <input type="checkbox"/> 水彩画 <input type="checkbox"/> その他
3			F・M・P・S ( )号	<input type="checkbox"/> 油彩画 <input type="checkbox"/> アクリル画 <input type="checkbox"/> 日本画 <input type="checkbox"/> 混合技法 <input type="checkbox"/> 水彩画 <input type="checkbox"/> その他

# D 作品票①

受付番号	※記入しない
作 者 名	
氏 名	

# D 作品票②

受付番号	※記入しない
作 者 名	
氏 名	

# D 作品票③

受付番号	※記入しない
作 者 名	
氏 名	

# B 作品受付証・出品料領収証

受付番号 ※記入しない	作品名
※記入しない	
※記入しない	

上記の点の作品を受け付け @4,000円× 点 領収しました。

- 搬出日時：平成31年3月15日（金）～17日（日）午前10時～午後4時  
搬出場所：かおり館（千光寺公園内）
- ※上記期間中にお引き取りのない作品は、全て必要経費着払いにて3月下旬に返送します。
- 入賞者は表彰式への出席をお願いします。秀作の方へは後日賞状をお送りします。
- この票は大切に保管していただき、直接搬出の際お持ちください。

# C 審査結果通知書

受付番号 ※記入しない	作品名	審査結果 <input type="checkbox"/> 入賞 ( ) <input type="checkbox"/> 秀作 <input type="checkbox"/> 入選 <input type="checkbox"/> 選外
※記入しない		<input type="checkbox"/> 入賞 ( ) <input type="checkbox"/> 秀作 <input type="checkbox"/> 入選 <input type="checkbox"/> 選外
※記入しない		<input type="checkbox"/> 入賞 ( ) <input type="checkbox"/> 秀作 <input type="checkbox"/> 入選 <input type="checkbox"/> 選外

上記のとおりご通知いたします。  
↑このシールをはがしててください

- 搬出日時：平成31年3月15日（金）～17日（日）午前10時～午後4時  
搬出場所：かおり館（千光寺公園内）
- ※上記期間中にお引き取りのない作品は、全て必要経費着払いにて3月下旬に返送します。
- この票は大切に保管していただき、直接搬出の際お持ちください。

作品販売希望について  
 ※表の作品番号に対応した位置にお書きください。

1	販売希望 有 ・ 無	希望価格 ( ) 円
2	販売希望 有 ・ 無	希望価格 ( ) 円
3	販売希望 有 ・ 無	希望価格 ( ) 円

のりづけ

《宅配搬入の方》  
 出品料振込兼領収証または  
 そのコピーを貼ってください。

わたしは、応募要項の全項目を了承し、不可抗力による事故、  
 やむを得ない事情による作品及び額の損傷に関し、一切異議を申し立てません。

氏 名 [印]

▲署名捺印してください。

▼住所・名前・郵便番号を書いてください。

▼住所・名前・郵便番号を書いてください。

郵便はがき

□ □ □ □ □ □ □

切手を貼って  
 ください

広島県尾道市西土堂町 17 - 19  
 尾道市立美術館内  
 絵のまち尾道四季展運営委員会

様

〒722-0032

第18回絵のまち尾道四季展

会期：平成31年2月23日～3月10日

場所：入賞・秀作作品…尾道市立美術館  
 入選作品……………市内商店街等

※購入可能な作品もございます。お気に入りの作品が見つかりましたら  
 事務局へお問い合わせください。

郵便はがき

□ □ □ □ □ □ □

宅配搬入の方  
 のみ切手を  
 貼ってください

広島県尾道市西土堂町 17 - 19  
 尾道市立美術館内  
 絵のまち尾道四季展運営委員会

様

〒722-0032

第18回絵のまち尾道四季展

会期：平成31年2月23日～3月10日

場所：入賞・秀作作品…尾道市立美術館  
 入選作品……………市内商店街等

※購入可能な作品もございます。お気に入りの作品が見つかりましたら  
 事務局へお問い合わせください。