**【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****氏　名** |  | **学校名****団体名** |  | **年齢** | 歳 |
| **担当者の****お名前** |  | **当日連絡のつく****電話番号** |  |
| **E-mail** |  | **FAX番号** |  |
| ※E-mail、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****（日時もしくは番号を記入）** | **第１希望　場所：　　　期間：** | **第２希望　場所：　　　　期間：** |
| **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、作品がわかる写真・イラストなど（過去に作ったもの、類似のもの等でも可）を添付してください。 |
| 募集の締切は各展示期間の１５日前必着です。郵送・Eメール・FAX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：０８６－２０１－８０１６　ＦＡＸ：０８６－２０１－８００４**

**Email　art\_fes@ocac.jp　　　URL　https://www.ocac.jp/**