

若手アーティスト支援企画
ARTPLAZA Departure 出展申込書

フリガナ	申込日			年	月	日
氏名	生年月日			年	月	日 (歳)
住所 〒						
アーティスト名	電話番号					
	FAX					
PCのメールアドレス	※PCメールを記載ください。 ※必ずinfo@art-plaza.jpが受信可に設定をお願いします。 ※o(オー)、0(ゼロ)、-(ハイフン)、_(アンダーライン)の区別がつくよう記入してください。					
アーティストプロフィール(200文字程度)						
出展種別(ジャンル) 該当する項目にチェックをしてください ※複数回答可						
<input type="checkbox"/> 絵画(イラスト、グラフィックデザインなど)		<input type="checkbox"/> 書		<input type="checkbox"/> 写真		<input type="checkbox"/> 立体
<input type="checkbox"/> インスタレーション		<input type="checkbox"/> その他()				
利用希望会場	利用希望期間					
<input type="checkbox"/> 2Fアートホール	月		日()~		月 日()	
出展予定作品リスト						