

第10回アートマーケット出店申込書

※ 内、チェックをお願いします。

アートマーケット出店経験 <input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し		申込日	平成	年	月	日
フリガナ		男・女	生年月日 年 月 日 (歳)			
氏名						
住所 〒						
アーティスト名・出店名 ※当日の会場図に記載します。		電話番号				
		FAX				
PCのメールアドレス ※アートマーケットに関するご連絡は原則PCメールにて行ないます。						
作者活動経歴						
作品内容・内訳(種類と金額) ※記入例→ ポストカード 100円、Tシャツ 2500円～3500円						
展示パネルの使用について <input type="checkbox"/> 使用する <input type="checkbox"/> 使用しない その他、貸出希望備品 ()						
出店作品の写真添付						
ワークショップ開催予定 <input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し 開催する場合 ワークショップ名 () [参加費] 円 [内容]						
【備考】 当日、お楽しみ抽選会用に商品のご寄付をよろしくお願いいたします。 (1ブース1点で構いません。 ご協力お願いいたします。)						