

エイブルアート・カンパニー
カンパニーアーティスト応募用紙



1. 応募者について

ふりがな 氏名		性別	男性 ・ 女性
		生年月日	年 月 日
住所(施設の場合)〒 は施設名もご記入ください			
TEL		FAX	
Email			
障害名			
所属	福祉施設やアトリエなどありましたらご記入ください。	ウェブサイト	http://

2. 作品について

現在までの制作総数	約	点
現在、所有している作品数	約	点

※ 代表的な作品写真(30点以上)を添えてください。写真1枚につき1作品とし、裏面に、①作者名、②タイトル、
③制作年、④サイズ、⑤素材、を記入してください(プリンター出力、画集などでも結構です)。

※ ご提出いただいた写真はお返ししませんのでご了承ください。

3. 作品の保管について

おもに作品を制作する場所	1. 自宅 2. 所属する福祉施設 3. 民間の絵画教室		
	4. その他()		
作品の保管場所			
作品の保管責任者	氏名		応募者との関係
作品の記録媒体	1. ポジフィルム 2. ネガフィルム 3. デジタルデータ		
	4. その他()		
作品の管理・保管状況			
代表的な作品約30点は額装して保管しているが、ほか50点はダンボール箱にしまっている、など具体的な状況についてお知らせください。			

4. 作品の発表・経歴について(○をつけてください)

個展	ある ・ ない	ある方へ(過去 回)
グループ展	ある ・ ない	ある方へ(過去 回)
出版・印刷物掲載	ある ・ ない	ある方へ(過去 回)
賞 歴	ある ・ ない	ある方へ(過去 回)

5. 主な活動歴

展覧会・賞歴等(開催年/内容/場所など)
その他(ワークショップ等イベントでライブペイントをしたことがあるなど)

6. 今後エイブルアートカンパニーで挑戦してみたい活動

今後エイブルアートカンパニーで挑戦してみたい活動

7. 連絡先(応募者本人と異なる場合にご記入ください。代理人等)

ふりがな 氏名		応募者との関係	
住所 (同居の場合は記入不要)	〒		施設・団体名(自宅の場合は記入不要)
TEL		FAX	
Email			

8. 今回の募集は何でお知りになりましたか？

ホームページ ・ Eメール ・ エイブルアート・カンパニーからのダイレクトメール ・ 新聞()
友人、知人 ・ その他()

* 作品(原画)販売に関するアンケート

作品(原画)の販売は可能ですか？	可能	一部可能	不可能
作品(原画)販売についてご意見などがあればご記入ください。			
著作権使用の団体との契約、施設やマネジメントオフィスによる支援状況にありますか？	はい	いいえ	
はいと答えた方について、団体・施設の名前をご記入ください。 ※この質問の回答は、選考には影響しません。			

* 事務局処理欄(記入しないでください)

受付	選考	通知	