

第1回「花水木の会—日本画公募展」開催要項

主催 花水木の会

協賛 (株)アーチストスペース・F

1. 趣旨 本展は、日本画の発展に貢献することを目的として開催し、もって日本画を愛するもの相互の交流を促進するとともに、互いの切磋琢磨に寄与することを目的とします。
2. 会期 平成26年6月4日(水)から6月8日(日) 5日間
午前10時から午後5時まで
(初日は午後1時から、最終日は午後4時まで)
3. 会場 越谷市中央市民会館2階 市民ギャラリー
4. 資格 越谷市、草加市、三郷市、八潮市、吉川市、松伏町に在住の方
5. 部門 日本画(岩絵具または水干を使用のこと)の壁面展示可能なもの
6. 応募規定
一人1点、10～30号まで。ただし、20号以下は2点出展可。
額装し、展示用紐を取り付けること。アクリル使用可(ガラスは不可)
(発表済みでも可、出品表に出展した展覧会名を記入のこと)
7. 搬入 6月4日(水)午前9時から
8. 搬出 6月8日(日)午後4時から
9. 搬送 搬入出を業者に依頼したい方は、直接業者に連絡してください。
参考：(株)アーチストスペース・F 電話048-928-4691
10. 申込み
出品のお申し込みは、ハガキまたはFAXにて5月31日(土)までに事務局へお申し込みください。
出品料1点3,500円は搬入時にお支払いください。なお、作品を直接搬入する方は、会場受付にてお支払いください。

●問合せ：花水木の会事務局

越谷市赤山本町17-7 中村譲二方

電話048-964-9366 (FAX兼用)

第1回「花水木の会—日本画公募展」出品申込書

住所	〒 _____					
フリガナ 氏名	-----			電話番号	[自宅・職場・携帯 (※該当に○)] _____	
年齢	歳	性別	男・女	職業	.	
作品1	受付番号			種別	壁面作品 縦作品・横作品	
	大きさ (cm)	縦	横	フリガナ 作品名		
作品2	受付番号			種別	壁面作品 縦作品・横作品	
	大きさ (cm)	縦	横	フリガナ 作品名		

※「出品申込書」は切り離さないで、郵送またはFAXでお送りください。
 作品申込期間：平成26年5月31日(土) (締め切り日を厳守、郵送の場合は必着)

第1回「花水木の会—日本画公募展」作品管理業者搬入出確認票

(※作品管理業者が搬入出を行う方のみ)

作品1	受付番号		作品名	
作品1	受付番号		作品名	
氏名				
	※氏名は、目録に掲載する名前で統一してください。			
搬入出	業者名	(担当者: _____)		
	業者住所 電話番号	〒 _____ ☎ _____		

第1回「花水木の会—日本画公募展」作品預り証

(※搬入・搬出の際にお持ちください。)

フリガナ 氏名	-----			
作品1	受付 番号		フリガナ 作品名	
作品2	受付 番号		フリガナ 作品名	
上記の作品をお預かりしました。 平成26年 月 日 花水木の会				

◎この預り証は、作品搬出時に作品と引き換えますので、
 搬出時には必ずご持参ください。
 搬出日時：平成26年6月8日(日)午後4時30分から
 搬出場所：越谷市立中央市民会館2階市民ギャラリー

第1回「花水木の会—日本画公募展」

出品料領収書

	様
金 _____ 円	
ただし、出品料として領収しました。	
なお、納付した出品料は理由の如何にかかわらず返還しません。	

花水木の会事務局
 〒343-0808
 越谷市赤山本町17-7
 TEL/Fax 048(964)9366