

第27回全日本アートサロン絵画大賞展 FAX 事前応募申込書

▼下記を楷書でハッキリとご記入の上、ファックスしてください。

住 所	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	都・道 府・県	市・区 郡
	マンション・ 建物名		
フリガナ			
氏 名			男 女
(TEL)	(FAX)		
(携帯)			

●作品情報 ▼作品点数を必ずお書き下さい。作品サイズお決まりでない場合は、未記入のままでも結構です。

出 品 点 数	点		
①作品サイズ： F・P・M	号		
タテ	ヨコ	厚さ	
額縁の外寸：	×	×	cm
②作品サイズ： F・P・M	号		
タテ	ヨコ	厚さ	
額縁の外寸：	×	×	cm

● 搬入方法（作品の提出方法）▼下記A・B・C・D いずれかに必ず○をつけて下さい。

- A：大阪会場直接搬入（受付会場にご自身で直接お持込み） ※搬入方法の詳細は、
B：東京会場直接搬入（受付会場にご自身で直接お持込み） 開催要項をご覧ください。
C：送付搬入（作品をご自身で梱包し、宅配便・郵送等で提出）
D：サクラアートサロンにお持込み（※会員に限ります）【 梅田教室 ・ 新宿教室 】
↑梅田か新宿かいずれかに○をつけて下さい。

● アートボックス20必要の有無について ▼下記ア・イ・ウいずれかに必ず○をつけて下さい。

- ア：アートボックス・ピクチャーボックスを既にもっているのので不要
イ：返却のみ必要
ウ：作品送付前に必要(送料着払いで発送致します。)
※ピクチャーボックスはアートボックス20に名称が変わりました。アートボックス20の詳細は、開催要項をご覧ください。

※個人情報については、個人情報保護法その他関連法令を遵守するとともに、主催者および運営事務局と運営協力会社が適正に管理し、本事業の運営(審査会の実施・入選時の連絡等)および関連事業のご案内送付のためのみ使用させていただきます。

FAXの送信先は FAX：03-6858-7600

 ヤマトロジスティクス株式会社
「全日本アートサロン絵画大賞展」係

※FAX受付期間

大阪会場直接搬入または、郵送・宅配便をご利用の方は：平成29年10月14日（土）まで！

東京会場直接搬入または、サクラアートサロンお持込みの方は：平成29年10月25日（水）まで！