

西部・中東遠地区
事業所施設長 様

みらーと展示会作品公募のご案内

対象	個人又は事業所	対象地区	西部、中東遠地区
----	---------	------	----------

みらーと展示会作品公募のご案内です。展示を希望の方はお手数ですが下記情報をご検討の上、応募用紙に必要事項を記入し、FAX 又はメールにてお申込み下さい。お申し込み多数の場合はご連絡のうえ調整させていただく場合がございますのでご理解をお願い致します。

イベント名	中東遠総合医療センター みらーと 展示会	主催	認定NPO法人 オールしずおかベストコミュニティ
イベント期間	令和3年7月1日(水)~令和3年7月30日(金)		
イベント内容	障害者アート(絵画作品)展示会		
	展示作品 テーマ	内容自由	
	中東遠総合医療センター 絵画の小径にて開催		
主な来場者	通院される方、入院される方、医療従事者の方	展示点数	30点

■公募条件

1,搬入日時	令和3年6月23日(水) ※新型コロナウイルス感染防止策として 一括での搬入を行います。	4,公募締切日	令和3年6月10日(木)
2,展示会場	中東遠総合医療センター『絵画の小径』 (掛川市菖蒲ヶ池1番1)	5,サイズ	額装無…A2(42cm×59.4cm) ※医療センター所有の額を使用 額装有又はパネル… A3(29.7cm×42cm)~100cm ×130cm程度
3,公募条件	お一人様最大3点までの公募。 額装任意。無しの場合は医療センター所有 の額(A2のみ)を使用します。 ※数に限りがございます。ご了承下さい。 ※布張り、水張りパネル作品可。 吊りワイヤーにて展示出来るよう準備 して下さい。	6,その他	新型コロナウイルス感染防 止対策により、来院につき ましては医療センターへ通 院される方、及び医療関係 者のみとなります。 予めご了承下さい。

■問合せ先

NPO法人オールしずおかベストコミュニティ
※詳細等ご不明な点は担当までお問い合わせください

担当:	みらーと西部地区拠点 鈴木 結子		
TEL/FAX	053-458-7600		
メール	y-suzuki@all-shizuoka.or.jp		

みらーと西部地区拠点 鈴木行き



□メールおよびFAXにてご返送ください。

作品応募用紙

展示会名	中東遠総合医療センター みらーと展示会
会場	中東遠総合医療センター『絵画の小径』
日程	令和3年7月1日(水)~令和3年7月30日(金)
応募締め切り	令和3年6月10日(木)

●作家情報

フリガナ		
名前		
ご住所又は所属事業所	〒 市	
連絡先(ご本人又は所属事所)	メールアドレス	電話番号(日中連絡の取れる番号)

●作品情報

作品の写真(別紙でも可)	作品タイトル		
	作品サイズ(額装有の場合、額装込みのサイズ)縦×横(cm)	額装	有無 パネル
	cm ×		cm

※○をお付けください。

みらーと協力の展示会へ作品を展示することに	(同意します 同意しません)
みらーと運営のWEBサイトや広報物・成果本への作品掲載に	(同意します 同意しません)
みらーと運営のWEBサイトや広報物・成果本への作家紹介に	(同意します 同意しません)
※作品制作風景や顔や姿が掲載されることがあります。	(同意します 同意しません)
※輸送中、展示中の事故については一切対応できません。ご承知おきください。	(同意します 同意しません)

※作品の選定・展示・掲載に関してご希望に沿えないことがあるかもしれませんがその際にはご了承ください。

※承諾書等に記載された個人情報は、障がい者アート展示会以外の目的で使用することはありません。

ありがとうございました。後日改めてご連絡させていただきます。