

● 第15回エイズチャリティー美術展 ●

— 一般公募部門作品応募票 —

氏名	ふりがな		(男・女) 年齢 ()
住所	〒□□□□—□□□□		
電話番号			
社会人 = 職業等 学生 = 学校名 / 学年			
作品 タイトル			
ジャンル		返却希望	希望する(着払い) ・ 希望しない
メッセージ欄	(エイズに対するメッセージをお願いします) ※作品と一緒に展示させていただきます		

----- きりとり線 -----

第15回エイズチャリティー美術展公募部門

出品ラベル

【作品裏面用】

【作品裏面用】

氏名	ふりがな		(男・女) 年齢 ()
タイトル			
ジャンル		返却希望	希望する(着払い) ・ 希望しない
Heart Art Communication 事務局 〒107-0062 東京都港区南青山2-11-15 セピア絵画館B1F Tel 03-5772-6225 Fax 03-5772-6245 www.hac-j.com			