



第44回創展（公募）出品票

（インターネット版）

白地部分のみご記入ください。該当するところに○印（および✓印）をしてください。

受付番号	作品題名（テーマ課題：「超（こえる）」・自由課題）	号数	経過
		(F・P・M・S・変)	
<日本画・洋画・版画・水彩画>		号	
ふりがな	ご住所（〒 - ）		
お名前	都道 府県		
生年月日	電話（ ） -		
T・S・H 年 月 日生（ 歳）	FAX（ ） -		

応募方法 (1) FAXの場合：本出品票を出力しFAXで送信してください。FAX：03-3557-4039
 (2) 郵送の場合：〒176-0003 東京都練馬区羽沢 1-3-2 岡村泰成 宛 / 創作画人協会事務局

制作意図：

◆本展に出品されたきっかけは？

- （ ）先生の勧めで 美術誌・紙の広告を見て（媒体： ）
 創展ポスター／チラシを見て 創展ホームページを見て
（ ）支部（ ）理事・会員・準会員・会友の勧めで
 画材店（ ）の勧めで その他（ ）

- ◆ご希望のテーマ案：（ ）
 ◆その理由：（ ）
 ◆その他：（ ）

◎創作画人協会事務局へFAXで送ってください。

作品の搬入はアーティストスペースへお送りください。

〈入選作品の搬出〉

会期終了後、西濃運輸宅配便にて着払い返却いたします。展示会場から直接搬出は厳禁です。

〈選外作品の搬出〉

9月5日以降アーティストスペースより西濃運輸宅配便にて着払い返却いたします。

作品の搬入先
アーティストスペース

〒340-0026 埼玉県草加市両新田東町 68-1 TEL：048-928-1906
（9月1日必着）

FAX：03-3557-4039