

令和 2 年度障害者週間啓発事業
フクシカケルアート 作品募集要領

企画趣旨：障害者週間（12 月 3 日から 12 月 9 日まで）の期間を中心に様々な交流を生み出すイベントを行っています。フクシカケルアートと題して、普段行っているアート活動を一般市民に見てもらうために実施します。

アート展について

期間：令和 2 年 12 月初旬（12 月 3 日から 15 日くらい）に行う予定です。

会場：三原リージョンプラザをメイン会場にして、街中の様々な場で展示する予定です。

企画展

- 1) あいサポートアート特別巡回展（リージョンプラザにて実施予定）
- 2) 広島県立三原特別支援学校作品展（リージョンプラザにて実施予定）

一般公募の方々の作品展（街中で飾る予定です）

応募資格

○障害を持った方 や支援者などが出展可能です。

○個人でもグループでも出展できます。

1. 平面部門（絵画・写真など）

○作品の大きさ（額縁含む）：縦 200 × 横 200 × 厚さ 10 cm 以内

2. 立体部門

○作品の大きさ：幅 100 × 奥行き 100 × 高さ 150 cm 以内 重さ：15kg 以内

出展料：なし（搬入出の送料、保険などは自己負担をお願いします）

申込方法

○ 申込用紙を事務局（ちゃんくす）宛に郵送ファックスもしくはメールして下さい。

○ 申込締切：令和 2 年 10 月 31 日（土）

募集に関する問い合わせ先：（有）わくわく ちゃんくす

電話： 0848 -36 -6525

ファックス： 0848 -36 -6526

メール： chunksmihara@beetle.ocn.ne.jp

担当：西上（にしがみ）

フクシ×アートみはら展 出展申込書

申込書提出日 令和2年 月 日

氏名（もしくは団体名）		性別（個人の場合） 男 ・ 女	年齢（個人の場合） 歳
作品部門 平面 ・ 立体	作品の材料・材質（例：油彩・陶芸など）		
作品名			
連絡先（所属施設などの場合は担当者もご記入ください）			
住所 〒 _____ 広島県 _____			
連絡先 電話番号： _____			
担当者 _____			
下記は事務局入欄です 申込者は記入不要）			
受付日時 月 日	受付方法 ファックス・郵送持参	担当者	

ファックスの宛先：0848-36-6526

- 作品持ち込み方法や搬入搬出については決定次第連絡いたします。
- 募集申込に関わる情報は、令和2年度障害者週間啓発事業に関わる業務以外には使用しません。
- 作品1点につき1枚の申込書をお願いします。複数の作品を出展する場合は住所や連絡先などは2枚目以降はご記入不要です。