

第 20 回労災重度被災者作品展 出展申込書

令和7年 月 日

申込締切日:令和7年6月27日(金)までにお申し込みください。

〒	( 歳)	障 害 の 状 態	障害・傷病第 級
住 所			傷病名(例:脊髄損傷)
電話番号			
氏名・年齢・都道府県・障害の状態・作品についてのコメント・同封された写真を出展作品とともに展示させていただきます。同意頂けない方は右欄にその旨をご記入ください。			
個人情報の取扱いについて どちらかに✓を付けてください		<input type="checkbox"/> 同意します <input type="checkbox"/> 同意しません	

【個人情報の取扱いについて】

一般財団法人労災サポートセンター(以下「センター」とします。)へご提供いただく個人情報は、労災重度被災者作品展に利用します。申請につきまして、ご記入漏れがある場合、確認させていただくことがあります。センターでは、ご本人様の同意なしにお預かりした個人情報を第三者に提供することはありませんが、利用目的の達成に必要な範囲内において、他の事業者へ個人情報を委託することがあります。ご本人様の意思により申請書にご記入いただけなかった情報がある場合、作品展への出展をお断りする場合があります。開示請求、苦情・相談など個人情報に関するお問い合わせは、個人情報お問い合わせ窓口(03-6834-2510)にて承ります。

一般財団法人労災サポートセンター 個人情報管理者 企画調整部長

作品の題名、作品の大きさ等

作品の種類(該当するものに○をしてください。)				
絵画、写真、書、陶芸、彫刻、木工品、紙工品、手芸品、その他( )				
	作 品 の 題 名	展示方法 どちらかに○	作品のサイズ(cm) 模型等展示に必要な寸法 高さ×横幅×奥行き	梱包時サイズ(cm) 特に展示寸法と異なる場合 高さ×横幅×奥行き
1		机上・吊下	× ×	× ×
2		机上・吊下	× ×	× ×
3		机上・吊下	× ×	× ×
・作品運送のための梱包は出展者が行ってください。運送業者が集荷に伺います。 ・業者による梱包を希望される方は右欄に○印をご記入ください。その場合、集荷日をご希望に添えなくなる場合がありますのでご了承ください。				運送業者による梱包を希望する

作品についてのコメント ※作品の説明や制作時の工夫点等をご記入ください。

_____ _____ _____ _____
----------------------------------

お願い

- ・写真、絵画、書の展示方法は基本的にワイヤー吊下げとなりますので、作品の重量に耐えられる吊り具(Dカンなど)の付いた額などに入れ、吊り紐を付けていただきますようお願いいたします。
- ・展示スペースに限りがあります。作品数、展示方法等ご希望に添えない場合がありますのでご了承ください。
- ・書や人形など作品展示に必要な大きさ(面積)と、梱包時の大きさが異なる場合は、両方のサイズの記入をお願いいたします。
- ・グループ制作の場合は代表者名で申込み、別紙(任意書式)で制作メンバーをご紹介ください。