

☆会場内での表示などに掲載する名称をご記入ください

(ふりがな)

団体名 または 個人氏名

- 住 所 〒206- 市
- 電話・FAX 042- () - FAX 042- () -
- 上記以外の連絡先 ☆土日や緊急時の連絡先
① () ② ()
- E-mail (必須) ()
- 希望の展示方法 ※今年度より展示会場がパルテノン多摩市民ギャラリーに変わりました
☆O印を記入してください いずれも制限があります
 - ・壁に作品を展示 () 横幅 3m 以内 (床から天井までの高さ 3m)
 - ・パネルに作品を展示 () 1 面 (パネルの高さ 2.3m 横幅 2.7m)
 - ・机上展示 () 机 1 台希望 (奥行 60×横 180)

☆作品を天井から吊るすことはできません。ワイヤーは各団体に 10 本程度でご協力をお願いします
- 壁用吊りワイヤー 使用する () 個 ・ 使用しない
- 電源の使用 ある () 箇所 ・ 使用しない
使用作品 (例：行燈)
- 作品搬入のご担当 12月9日(土) ()
- 作品搬出のご担当 12月17日(日) ()
- 作品数と人数 全部で作品 () 点 ・ 出展者 () 人
- 作品名とコメント ☆個人出展者のみご記入ください

『作品名』
.....
.....
.....

『作品名』
.....
.....
.....