東京都薬用植物園作品展申込書

募集作品数　７０作品

**※　募集数に達し次第、応募期間内でも募集を締め切らせて頂きます。予めご了承下さい。**

応募規格　　写真： A4サイズ簡易マット（額：ホームセンターなどで入手してください。）に入れ、

一人3枚まで若しくは４ツ切り一人2枚まで（展示スペースの関係）　組み写真可。

　　　　　　　　絵画：油絵・水彩・鉛筆、風景・植物画など自由。一人3点まで。（同上）

　　　　　　　　俳句・短歌・詩など文芸作品：色紙・短冊など自由。一人３点まで。（同上）

※上記以外の作品は応募できません。なお、展示方法については主催者側にお任せください。

《作品持込み時の注意事項》

◆当園の植物は、採取禁止となっておりますので、当園の植物を使用した作品（押花等）は応募できません。

◆作品は、当園で撮影、作画したものに限ります。

◆作品は、そのまま展示できる状態でご提出ください。当園で、額縁などの用意はできません。

◆お預かりした作品は、施錠できる場所に保管し、取り扱いも丁寧に行います。しかし、万一、紛失、盗難、破損等の事故があった場合、当園は責任を負えませんのでご了承ください。

◆作品を預からせて頂いた際、本申込書のコピーをお渡しいたしますので、大切に保管してください。作品の返却は、申込書のコピーと引き換えになります。

応　募　先　　東京都薬用植物園内　事務室窓口

応募期間　　　平成31年１月１０日（木）～１６日（水）ただし、休園日の１5日は除きます。

展示場所　　　東京都薬用植物園研修室

展示期間　　　平成3１年１月２２日（火）～１月２７日（日）10:00～15:30（最終日は15:00終了）

返却方法　　　１月２７日（日）15:30～16:00〔展示会最終日〕又は１月２９日（火）～２月３日（日）各日9:00-16:00

返却場所　　　東京都薬用植物園内　事務室窓口

主　　　催　　東京都薬用植物園ガイドボランティア会

★は記載必須項目ですので、必ず記載してください。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ★ 氏　名 |  | ★ 電　話 | | （　　　　　） | |
| ★ 住　所 | 〒  東京都　　埼玉県　　　　　　　　市・区  （ 　　　　　　県）　　　　　　　町・村  【記載例】〒９９９－９９９９　東京都小平市中島町９９－９　薬用マンション－９０９ | | | | |
| 作 品 の  タイトル |  | | | | |
| 植 物 名 | 【植物名が分かる場合は、必ず記載してください。】 | | | | |
| 撮 影 月  （作 成 月） |  | | | | |
| 備 　考 | 写真の場合、どちらかに○をつけてください（　　フィルム　　デジタル　　） | | | | |
|  | | | | | |
| 受付日  右記太枠内は薬用植物園担当者が記入  （作品持込み者は記入不要） | | 作品番号 |
| １月 　　　日 | | 第　　　　　号 |