チャリティ展覧会
「多摩美術大学校友会小品展2014」作品募集申込書

お申込み方法

① **FAX : 042-676-0827** この用紙の太枠内にご記入の上、送信してください
② **www.tamabi.ac.jp/alt** からも、お申し込みいただけます

申込書　10月1日（水）〆切り

お申込みをされた方は順次、校友会ホームページにてお名前を記載いたします。
お申し込みから数日経過後も、お名前が確認できない場合は、校友会事務局までご一報ください。

ふりがな 作家名　※DMに掲載	ふりがな 本名
西暦　　年　　科　卒業	西暦　　年　　科　修了
住所　〒	
TEL　　FAX	携帯 TEL
E-mail	
小品展 2014 チャレンジ賞記入欄（該当者のみ）	生年月日　西暦　　年　　月　　日　　歳
予定している個展の会期　西暦　　年　　月　　日　～　　年　　月　　日	
予定している個展会場名・所在地	
予定している発表内容【ジャンル：平面・立体・その他　　】	

多摩美術大学校友会事務局　小品展2014係
〒192-0394 東京都八王子市鑓水 2-1723
TEL.042-676-0802　FAX.042-676-0827
www.tamabi.ac.jp/alt/　E-mail : alt@tamabi.ac.jp

事務局記入欄			
出品票	搬入日	チャレンジ賞	出品者 No.