

* 受付番号

受付日

都美セレクション グループ展 2027 エントリーシート

申請日： 年 月 日

(ふりがな) グループ名			
(ふりがな) 展覧会名			
(ふりがな) 代表者氏名		※代表者には、美術館とグループとの連絡調整を担当していただきます。	
代表者住所 〒 -			
代表者 電話番号 () 携帯電話 ()		メールアドレス	
出品作家名 (※物語作家以外) ／内容／役割	例) 東京花子／映像／企画者 東京太郎／陶のインスタレーション ■合計人数： 人 …① ※3名(ユニット)以上であることが応募要件です。	左欄以外の構成員名／内容・役割等	例) 都美太郎／マネージャー、広報 都美花子／出品作家(物語者)／絵画 ■合計人数： 人 …②
	出品作品数 点		全構成員数(①+②) 人
使用希望展示室 ギャラリー A ・ B ・ C ※希望する展示室 1 つに○をつけてください。 ※会場は応募者の希望を考慮した上で、東京都美術館が調整の上、決定いたします。			
《アンケート》 本グループ展公募をどのように知りましたか。 (1) チラシ(入手場所：) (2) インターネット(サイト名：) (3) SNS () (4) その他 ()		《提出物チェックリスト》 <input type="checkbox"/> (1) エントリーシート：A4 1枚 (本票) <input type="checkbox"/> (2) 展示内容プレゼンシート：A3 1枚 <input type="checkbox"/> (3) グループプロフィール：A4 1枚 <input type="checkbox"/> (4) グループ構成員プロフィール： A3(作家)またはA4(その他) 全員分	

* 個人情報の取り扱いについて
 いただいた個人情報は、本展公募に関する諸連絡のために利用させていただきます。応募者の個人情報をこれら正当な目的以外に無断で使用することはありません。