**第２回和光大学同窓会作品展「おかがみ」受付票**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受付番号 | | No． | |
| ひらがな | |  |  | | | | | | 搬入時に必要事項をご記入の上、お持ちください。 | | |
| 名 前 | | 姓 | 名または号 | | | | | |
| ご住所 | | 〒　　　－    　（　　　　　　様方） | | | | | 卒業年 （学籍番号） | | |  | |
| 連絡先　TEL（　　　　　）　 　　　　　　－ | | | | | FAX（　　　　）　 　　　　　－ | | | | |
| 作品種 | |  | | | 号 | 縦cm（額の外寸） | | 横cm（額の外寸） | | | 奥行（立体の場合必須） |
|  |  | |  | | |  |
| ふりがな | |  | | | | | | | | | |
| 作 品 名 | |  | | | | | | | | | |
| 備考 | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |

**和光大学同窓会作品展「おかがみ」　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　貼付票**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  |  | 本票は、あらかじめ切り離し、ご自身で作品の裏面右上に貼付けてください。 |
| 名 前 | 姓 | 名または号 |
| ご住所 | 〒　　　－  （　　　　　　様方） | |
| 連絡先　TEL（　　　 ）　 　　　－　　　　　　FAX（　　　）　　　　- | |
| ふりがな |  | |
| 作 品 名 |  | |
| **立体作品（彫刻・工芸）は作品に添付し、前後や、組み方がわかるよう、図面等をかいてください。** | | | |