**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。** |