

初開催!!



日時：11月17日(土) 10:00~16:00
会場：特別養護老人ホームちあき
切：11月2日(金) 17時まで

友の会秋の作品展

作品展を通して交流しよう!!

絵画・絵手紙・書・写真・ちぎり絵などの作品を
展示しませんか？

作品を見てもらう機会や共通の趣味の仲間づくり
のきっかけになればと思います。

応募は裏面申込書を記載の上でFaxか友の会事
務局までご持参下さい。

皆様のご応募とご参加をお待ちしています。

【出展者打ち合わせ】下記の日程・場所で行います。

11/6(火) 14時~特別養護老人ホームちあき

※ご都合のつかない場合はご相談下さい。

会場案内



問合せ先：尾張健康友の会
一宮市千秋町塩尻字山王 7-5
☎：0586-76-8312
Fax：0586-76-9424

2018 年友の会秋の作品展申込書

日 時	作品展 11/17(土) 10:00～16:00 打ち合わせ 11/ 6(火)14:00～ せ 11/16(金)14:00～17:00 掲示準備 11/17(土)16:00～17:00 作品搬出
場 所	特別養護老人ホームちあき
応募受付	11/2(金) 17時まで
申込方法	下記を記入の上で友の会事務局へ直接申込書をお持ちいただくか、郵送、FAX でお申込みください。

注意事項

- (ア) 作品は前日の 11/16(金)14 時～17 時までに会場へ搬入下さい
- (イ) 作品は展示できる状態でお持ちください(例: 絵画は額縁にいれる、写真はラミネートするなど)
- (ウ) 陶器など割れ物を持参される際には自己管理・自己責任でお願いします。
- (エ) 作品展が終わりましたら、11/17(土)16 時～17 時の間にお持ち帰りください。

私は下記の通り、友の会秋の作品展に申し込みをします。

氏名 (ふりがな)	(ふりがな) どちらかに○を ↓ (会員・非会員) 歳 非会員の方で友の会会員からの紹介がある場合はその方の氏名をご記入下さい。 友の会紹介者: _____
住所・ 連絡先	住所 〒 連絡先 TEL: _____

応募作品について	NO	作品の種類	作品名	サイズ おおよそで構いません
	例	編みぐるみ	ぷーさん	縦 20cm 横 20cm 奥行 10 cm
1			縦 cm 横 cm 奥行 cm	
2			縦 cm 横 cm 奥行 cm	
3			縦 cm 横 cm 奥行 cm	
作品の種類には絵画・絵手紙・書・写真・ちぎり絵・川柳・俳句などの内容をお書き下さい。 スペースの関係で全応募作品の展示のご希望に沿えないことがございます。ご了承ください 作品名は 11/6(火)の打ち合わせの際に記入いただいても結構です。あわせて一言メッセージの記 入をしていただきます。それまでにご検討下さい。				

【出展者打ち合わせ】について → 参加 ・ 参加できない
 (どちらかに○の記入をお願いします)

問合せ先 尾張健康友の会 事務局
 〒491-0815 一宮市千秋町塩尻字山王 7-5
 ☎:0586-76-8312 FAX:0586-76-9424