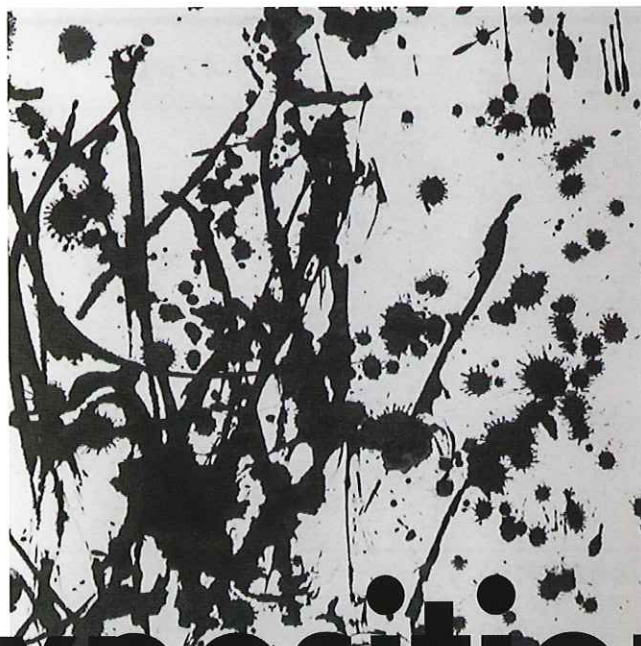
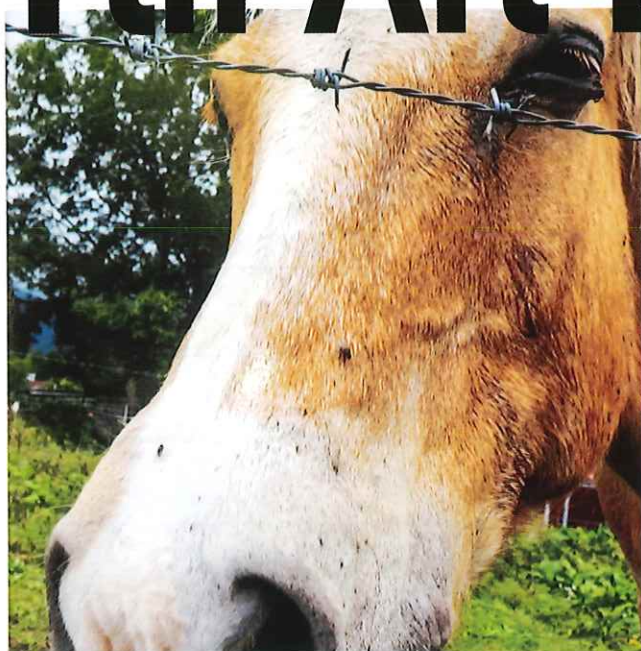


11th Art Brut



Exposition in Fukui

第11回アール・ブリュット展ふくい

福井県立美術館	令和8年1月16日(金)～1月20日(火) 開館9時～閉館17時まで (全作品)
福井県児童科学館エンゼルランドふくい	令和8年1月22日(木)～1月27日(火) 開館9時～閉館17時まで (入賞作品のみ)
大野市役所	令和8年1月29日(木)～2月4日(水) 開館9時～閉館17時まで (入賞作品のみ)
敦賀市役所	令和8年2月6日(金)～2月12日(木) 開館9時～閉館17時まで (入賞作品のみ)
福井県立図書館	令和8年2月13日(金)～2月17日(火) 開館9時～閉館17時まで (入賞作品のみ)

主催／福井県知的障害児者生活サポート協会、福井県

後援／福井市、敦賀市、小浜市、大野市、勝山市、鯖江市、あわら市、越前市、坂井市、福井県社会福祉協議会、福井新聞社、NHK福井放送局、FBC、福井テレビ、福井県手をつなぐ育成会、福井県知的障害者福祉協会、福井県社会就労センター協議会、AIG損害保険株式会社、JICセントラル(株) (順不同)

お問い合わせ先

福井県知的障害児者生活サポート協会事務局

福井県福井市光陽2丁目3-22 福井県社会福祉センター3F

TEL 0776-63-5099

FAX 0776-63-5705

✉ f-support@e-selp.org

第11回アール・ブリュット展ふくい作品募集

●開催要項・応募規定は右記 QR コードをご参照ください。



●応募用紙兼作品貼付票

◎応募は FAX (0776-63-5705) にてお願いします。

◎太枠内すべてご記入ください。

◎写真データは、メール添付 (f-support@e-selp.org) にてご提出ください。(写真の FAX は不可。)

担 作 当 者 に 所 つ 属 い 団 て 体 応 募	(ふりがな) 応募担当者名	()		受付番号 ※事務局にて記載	-
	所属団体名または 居住市町村名			受付日 ※事務局にて記載	/
	連 絡 先 (個人で応募される場合 は連絡可能なご本人・ご 家族等にご記入く ださい。)	住 所	〒		
		電 話 番 号		FAX 番号	
		メー ル ア ド レ ス			

作 品 ・ 作 者 に つ い て	作品種別 (1 つ〇で囲んで下さい)	1.絵画 2.書道 3.写真 4.オブジェ			
	(ふりがな) 作品の題名	()		居住地	市・町
	(ふりがな) 氏名またはペンネーム	() 共同制作の場合、グループ名・制作人数をご記入下さい。		性 別 (〇で囲んで 下さい)	男 ・ 女
	障がいの種類 (非公開)	知的・自閉症・その他()		年 齢 (非公開)	歳
	作者コメント (作品展示の際に 使用します。)				
	※作品は必ず規定を遵守して下さい。(作品の運搬に支障をきたすため。)				
	作品の大きさ (額装・表装を含む)	縦 (または 高さ)	横		奥行(立体のみ)
		センチ	センチ		センチ
	返却方法 (右記のみ)	県立美術館にて 1 月 21 日(水) 11 時～13 時	承諾確認 (入賞作品のみ)	☐ 作品使用を承諾します。 ・広告・作品集・カレンダー・ポストカード等 ・他県又は福井県での展示	

----- 切 り 取 り 線 -----

※受付後、受付番号を記載して返信いたします。受付番号が記載されたものを切り取り線で切り取り、

額入れ、表装等された後の作品の裏面（裏面には作品の上下または前後も記載）に貼り付けてください。

作 品 貼 付 票	作品の題名		受付番号 ※事務局にて記載	-
	作 者 名 またはペンネーム		作品種別 (〇で囲んでください)	1.絵画 2.書道 3.写真 4.オブジェ