

松本地区書道協会 第50回記念展

一文字作品展 出品票 (団体・個人兼用)

大きさは半紙半分に限る。タテ・ヨコ自由。

団体名	
代表者	
連絡先 (電話番号)	

個人として出品する方で、団体に所属していない場合は、団体名欄は空白で結構です。

	氏名	作品の文字	作品返却 (どちらかに○)
1			返却希望 ・ 不要
2			返却希望 ・ 不要
3			返却希望 ・ 不要
4			返却希望 ・ 不要
5			返却希望 ・ 不要
6			返却希望 ・ 不要
7			返却希望 ・ 不要
8			返却希望 ・ 不要
9			返却希望 ・ 不要
10			返却希望 ・ 不要

搬入場所・日時

松本市勤労会館 2階 第5室

9月10日 (日) 午後1:00 - 4:00

作品と出品料を添えて申し込んでください。

連絡先

松本地区書道協会 中村謹子

松本市寿北6-10-9 (090-2316-8666)

作品返却 (希望者のみ)

松本市美術館 10月9日 (月) 午後4:00 - 5:00