# 第50回茨城医家美術展応募要項

下記要項にて作品を募集いたします。たくさんの方のご応募をお待ちしております。

(1)会 期 平成30年9月4日(火)~9日(日) 9:00~17:00

(3)応募資格 茨城県医師会会員および会員の家族、医師会職員、医療関係者

(4)種目・規格 日本画・洋画/ 50号以下

写 真 / 白黒・カラー、四切以上全紙以下

工 芸/ 彫刻・工芸品

書 / 巾3尺、縦6尺まで

※ 各種1人3点以内

(5)申 込 手 続 出品希望者は申込書(コピー可)に、必要事項を記入の上、茨城県医師会総務課 (FAX可 029-243-5071)に直接お申込み下さい。

#### ※ 申込締切日 / 7月20日(金) 「茨城県医師会必着」

(6)作品受付 作品は下記日時・場所にて受け付けます。(郵送での受付も工芸を除き可と致します。その際は下記受付日時・受付場所を必ずご指定願います。)県民文化センターへの直接搬入はできません。

作品の運搬は一切出品者の責任において行って下さい。額・フレーム及び作品梱包はしっかりしたものをお願い致します。

申込書右下の作品表に必要事項を記入し、作品を入れる箱の裏側に必ず作品表を添付して下さい。

受付日時 / 8月27日(月)・28日(火) 13:00~16:00まで

※午前中を希望の方は事前に担当までご連絡下さい。

※郵送可です。

受付場所/茨城県メディカルセンター1階「研修講堂」前

水戸市笠原町489

(7)作品返却 返却日時 / 9月13日(木)・14日(金) 13:00~16:00まで

※午前中を希望の方は事前に担当までご連絡下さい。

返 却 場 所 / 受付場所と同じ

※郵送での返却は致しません。

(8) その他 美術展最終日の9月9日(日)14:00より、会場にて互評会及び懇親会を開催致します。出品者及び関係者の皆様多数ご参加下さい。

なお、後日、出品作品を茨城県医師会報および茨城県医師会ホームページに掲載させていただきます。※会報に掲載を希望する作品(※お一人様一点となります)については、申込書右上の欄に〇をつけてお送りくださいますようお願い致します。

する・しない

# 第50回茨城医家美術展出品申込書 (ー作品につきー枚)

	1													1									
氏 名												題	名										
所属機関名												種	目	日本	画	• 🏄	羊画	. 7	写真	• -	工芸	• =	E
所属機関住所	₹										,	規	格	全刹	₹ •	半切	ŋ •	四切	• s	<b>A</b> 3			
(連絡先)	電話ファッ	ックス	(		_ _			_ _		)		区	分	看護		事務					医師 割師・		員
◆作品について	てのコノ	メント	をお	願い	しまっ	す。(:	200	字程	度)														
				5																			
													-										

## 第50回茨城医家美術展作品預り証

題名	
種目	日本画 ・ 洋画 ・ 写真 ・ 工芸 ・ 書
1	展の作品をお預かりいたします。 即は下記の日時・場所にて行います。
	/ 9月 <b>13</b> 日(木)・ <b>14</b> 日(金) 13:00~16:00 / 茨城県メディカルセンター1 階「研修講堂」
出品者	殿
	茨城県医師会

## 第50回茨城医家美術展作品表

氏 名	
題名	
種目	日本画 ・ 洋画 ・ 写真 ・ 工芸 ・ 書
規格	S・F・P・M 号・SM 全紙・半切・四切・A3 その他( )