**「TAKARABUNE 2025　風のカタチ 空のキオク」　出展者アンケート**

# 該当部分の（　）内にご記入いただき、□をチェックし、必要に応じて枠内にご記入の上 2025年1 月 20 日（水）までに、メールで（ takarabune2025.info@artplatform.jp ）宛てご返送ください。

**A　ご出展者の連絡先情報などご記入ください**

お名前（　　　　　　　　　　　　　　）　お名前英文（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

連絡先電話番号（　　　　　　　　　　　　　　　　　）　□自宅　□携帯　□仕事場

メールアドレス（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

ご住所（〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

種別 □ＳＭＦ会員 □協力アーティスト □アート長屋在住 □過去の宝船展 出展者 □一般

**B　作品展示・インスタレーションについて伺います。**

（1）作品タイトル（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　　 技法・素材（　　　　　　　　　　　　　　　　）　サイズ（　　　　　　　　　　　　　　）

（2）展示に必要な壁長は？（約　　　　　ｍ） ／ 展示に必要な床面積は？（約　　　　　　　㎡）

（3）展示に必要な機材・備品・電源、起動終了作業の有無等がありましたら、ご記入ください。

|  |
| --- |
|  |

（4）展示空間について、特にご希望や課題となる点などありましたら、ご記入ください。

|  |
| --- |
|  |

**C 会場での実演・パフォーマンスをご希望の方に伺います**。

（会場内でのイベントは使用規約や開催時の状況により様々な制約がかかる場合もありますが、会場側や他の施設利用者の理解を得て、実現に向けて努力いたします。意欲的なご提案をお待ちしています。）

（1）作品タイトル（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　種別（　　　　　　　　　　　）

（2）実演・パフォーマンス実施希望時間：3 月（　　）日（　　）時（　　）分～（　　）時（　　）分

（3）実演・パフォーマンスに必要な機材・備品・電源等ありましたら、ご記入ください。

|  |
| --- |
|  |

（4）実演空間について、特にご希望や課題となる点などありましたら、ご記入ください。

|  |
| --- |
|  |

D **搬入出・展示撤収 の日程、輸送方法について**

（1）搬入・展示予定日（□3 月 17 日ｐｍ・□18 日　）／撤収・搬出予定日（□3 月 23 日 夕　・□24 日ａｍ　）

（2）搬入・搬出に輸送車を使用 （□する　・　□しない）

（□自前のワゴン車等・□トラック借上げ） 計（ ）台

（3）展示・撤収作業について特記事項がありましたら、ご記入ください。

|  |
| --- |
|  |

**Ｅ** **受付・会場係 当番のご希望日、アーティストトークのご希望日、会場での制作実演について**

（1）受付・会場係 当番については 3月 19 日（水）～23 日（日）の 5日間、午前・午後 各 3名で予定しております。午前は 9：50～13：45、午後は 13：45～17：40の時間帯です。出展される方には、各１回（約４時間）のお当番をお願いいたします。（作品ケアができる代理の方でもOK）

ご希望を伺った上で、日程調整のご相談させていただきます。

受付・会場係 当番ご希望日： 第一希望 3 月 （ ）日 □午前・ □午後

第二希望 3 月 （ ）日 □午前・ □午後

（2）出展者のみなさま、来場者のみなさまの交流を図るため、各日の当番の方にお願いして、毎日13：15～14：15の時間帯に、会場を巡り各自の作品の前で5～10分ほどのトークと質疑応答を行っていただければと考えております。午後当番の前、または午前当番終了後に30分ほど、トークの話し手 or 聞き手となる時間を取っていただけましたら幸いです。なお当番日にご都合がつかない方は、土曜日または 日曜日の14：15～15:00にお願いしたいと思います。

□ a 当番日のトークに参加 　 □ b 当番日でなく土曜に 　 □ c　当番日でなく日曜に

（3）3月22・23日に会場でのワークショップ開催を想定していますが、ご出展者で3月19～21日に会場で作品制作の実演（小品の公開制作）をしていただける方を募集しています。ご興味のある方はメールか電話でお知らせください。詳細をご相談させていただきます。

**F その他、出展に当たって特記事項やご質問などありましたら、ご記入ください。**

|  |
| --- |
|  |

**ご協力ありがとうございました。**