

「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 m²)

(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。

