

平成27年度彩の国プラチナフェスティバル

高齢者創作展作品募集のご案内

出品料
無料

■ 申込期限 **平成27年7月3日(金) 必着**

■ 会 期 平成27年9月4日(金) ~ 9月7日(月)

午前9時30分 ~ 午後4時30分 (最終日7日は正午まで)

■ 会 場 埼玉会館 第1~第3展示室(さいたま市浦和区高砂3丁目1番4号)

■ 主 催 埼玉県／(公財)いきいき埼玉／(公財)埼玉県老人クラブ連合会

■ 協 賛 (一財)埼玉新聞社会福祉事業団

■ 後 援 埼玉新聞社

■ 応募資格 県内在住の60歳以上の方 (平成27年4月1日現在)

■ 募集点数 750点 (申込順)

■ 出品数 部門を問わず1人1点 (未発表作品に限ります・事前審査はありません)

■ 賞の授与 部門ごとに県知事賞、(公財)いきいき埼玉理事長賞、(公財)埼玉県老人クラブ連合会会長賞、埼玉新聞社賞、優秀賞 (対象作品がある場合のみ) を授与します。

・表彰式 9月7日(月)午前11時から埼玉会館展示室で行う予定です。

表彰式では、県知事賞、(公財)いきいき埼玉理事長賞、(公財)埼玉県老人クラブ連合会会長賞、埼玉新聞社賞の授与を行います。

■ 審査員 埼玉県美術家協会等に依頼し、部門ごとに審査を行います。

■ 申込方法

別紙「平成27年度彩の国プラチナフェスティバル・高齢者創作展出品申込書」に必要事項を記入の上、郵送又はFAXで次のとおり提出してください。

(FAX送信された方は、一両日中に必ず電話で受信されたか確認をお願いします。土日祝日を除く)

対象者	提出先
彩の国いきがい大学在校生	学習日に各学園担当へ
彩の国いきがい大学卒業生	各期校友会会长がとりまとめるか又は個人で (公財)いきいき埼玉 高齢者いきがい支援担当へ
シルバー人材センター関係者	各センター事務局がとりまとめる上、 (公財)いきいき埼玉 高齢者いきがい支援担当へ
上記以外の方	直接(公財)いきいき埼玉 高齢者いきがい支援担当へ

1 部門及び規格（締切日以降の変更には応じられませんので、ご了承ください）

部 門	区 分	規 格
日本画	日本画 水墨画	大きさは、6号（41.0cm×24.2cm）以上、50号（116.7cm×116.7cm）まで、必ず額装をする。ヒートン及び吊ひも（又は針金）を取り付ける。ガラスは、不可とする。
洋 画	油絵・素描 水彩画 アクリル画 版画 パステル画	大きさは6号（41.0cm×24.2cm）以上、50号（116.7cm×116.7cm）まで、必ず額装をする。ヒートン及び吊ひも（又は針金）を取り付ける。ガラスは、不可とする。
工 芸	彫刻・彫塑・陶芸・染織・漆芸・金工・木竹・人形・はり絵・きり絵・折り紙、刺繍・その他	[彫刻] 高さ200cm×幅100cm×奥行100cm以内とする。 重量は200kg以内とする。 [その他の工芸] 立体作品は高さ60cm以内とし、平面（壁面を含む。）作品は50号（116.7cm×116.7cm）以内とします。屏風は二曲とし、平面時サイズ（149cm×140cm）以内とする。
書	条幅 半紙 篆刻 刻字	額、軸装いずれも可とする。 表装仕上り寸法は1.5m以内（縦形式は一辺242cm以内・横形式は一辺182cm以内）とする。なお、ガラスは不可とし、重量は10kg以内とする。篆刻作品は印影のみの作品とし、縦39cm×横30cm以内の額装とする。
写 真	写 真	カラー・モノクロは不問。 六切（A4）以上、長辺が90cm以内の単写真とする。 ※デジタル合成を施したものは出品できません。
文 芸	俳句・短歌・絵手紙・川柳など	色紙、短冊などとし、額装、表装、または短冊掛けとする。

※未発表とは、過去に公募展（審査のあるもの）に応募し陳列されたことがないことをいいます。

※著作権・肖像権の問題が生じないよう十分注意し、生じた場合は出品者の責任において処理してください。

※規格から外れる作品は賞の対象にはなりません。

■ 賞および審査

審査員により作品の選考を行います。作品の中から部門ごとに県知事賞、（公財）いきいき埼玉理事長賞、（公財）埼玉県老人クラブ連合会会長賞、埼玉新聞社会福祉事業団理事長賞（予定）、優秀賞（対象作品がある場合のみ）を授与します。入選作品は「第29回全国健康福祉祭（ねんりんピック）ながさき大会美術展」への出品候補作品となります。

■ 出品候補作品

出品候補作品の規格につきましては、第29回全国健康福祉祭ながさき大会美術展出品規程によるため、本創作展と異なり、出品できない場合があります。また、写真部門は、規格を合わせる必要がありますので、あらかじめご了承ください。

2作品の搬出入及び一般公開

(1) 作品の搬入

搬入日時：平成27年9月2日(水)午前10時～12時

10:00～11:00 写真・洋画・書

11:00～12:00 日本画・文芸・工芸

搬入場所：埼玉会館 第2、第3展示室

* 作品は、額装・表装等を行い、展示可能な状態（壁面展示の場合は吊りひもをつけ、作品重量に耐えるようにする）にしてください

* また、作品の裏面に別紙出品票を切り取り、貼付してください。

* 駐車スペースが非常に狭いので、搬入時刻以外に車でお越しになるのはご遠慮ください。（県庁駐車場には駐車できません。一般有料駐車場をご利用ください。）

(2) 作品の搬出

搬出日時：平成27年9月7日(月)午後1時～午後3時

搬出場所：埼玉会館 第2、第3展示室

* 作品引渡し準備のため午後1時以前の搬出はできません。

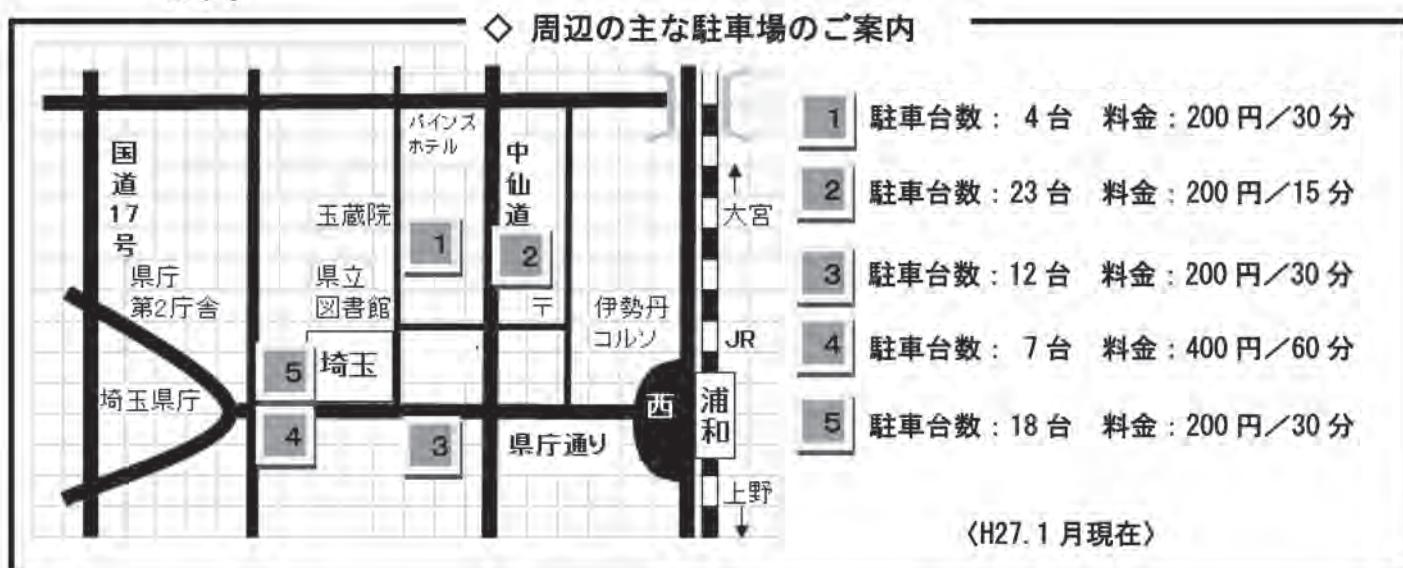
(但し、準備ができ次第、搬出を開始します。)

* 搬出日に必ずお引き取りください。

■ その他

- (1) 作品の展示位置は、主催者側に一任いただきます。また、出品後は許可なく作品の移動及び持ち出しができません。
- (2) 作品展示に伴い、電気を使用する場合は、所定の電気代をご負担いただきます。
- (3) 作品の取扱いには最善の注意を払いますが、万一の損傷や紛失については、保険の範囲内での対応となります。
- (4) 審査の経過及び結果に関するお問い合わせにはお答えできません。
- (5) 開催期間中、会場周辺は、混雑しますので車での来場はご遠慮願います。
- (6) 本応募における個人情報は、応募資格の確認及び展示されない場合の通知のために利用いたします。また、当財団個人情報保護方針に基づき適切に取扱います。
* 作品展示の際に使用する名札及び目録には氏名・題名・所属又は市町村名が記載されます。
- (8) グループで出品される場合は、申込書にグループ名をご記入いただき、グループが集まって展示できるよういたしますが、展示の都合上ご希望に添えない場合があります。

◇ 周辺の主な駐車場のご案内



平成27年度彩の国プラチナフェスティバル・高齢者創作展出品申込書

※出品票は作品の裏面に貼付し、搬入日にお持ちください。

所 属	彩の国 いきがい大学	一年制	() 学園	期		
		専科コース				
		専攻課程				
		二年制				
シルバー人材センター	()市・町	シルバー人材センター				
グループ名						
(※一つだけ記入)	上記以外	()市・町 在住				
ふりがな				年齢(H27 4/1現在)		
氏名				歳		
住所	〒					
電話番号						
部門/区分 作品の部門区分に○印で囲む	部門	区分	部門	区分		
	日本画	日本画・水墨画	書	条幅 その他(半紙・篆刻・刻字)		
	洋画	油絵・素描・水彩画 アクリル画・版画 パステル画 その他()	工芸	彫刻・彫塑・陶芸・染織 漆芸・金工・木竹・人形 はり絵・きり絵・折り紙、 刺繡・その他()		
	写真	写真	文芸	俳句・短歌・絵手紙・川柳 フォト俳句・その他()		
作品名 (左づめで (10文字以内)						
作品寸法 (外寸)	※額装する作品は必ず額に入れた外寸をお書きください				重量 kg	
	壁面展示作品	タテ cm	ヨコ cm	規格 号		
	※台上展示する場合は、奥行き寸法も必ず記入してください。					
	台上展示作品	高さ cm	幅 cm	奥行 cm		
電気使用の有無	有	・	無	※ご希望に添えない場合があります		

*申込締切後の出品作品変更には応じられませんのでご了承ください。

申込先

(公財)いきいき埼玉 高齢者いきがい支援担当

電話: 048-728-7951 FAX: 048-728-7130 (土日祝日を除く9:00~17:00)

〒362-0812 伊奈町内宿台6-26 (埼玉県県民活動総合センター内)

*FAXで申込された方は、一両日中に必ず受信されたか電話で確認をしてください。



説文記入についてのお願い（書部門のみ）※長文の場合は、独自に記入した用紙も可

文		
説		
	氏名	

作品の素材等について説明を必要とする場合にご記入をお願いします ※必要な人のみ

文		
明		
説		
	氏名	

- 説文・説明文は、楷書ではっきりとお書きください。
- 恐れ入りますが下記の外枠（点線）に沿って切り取ってください。
- 搬入日に作品と一緒にお持ちください。

----- キリトリ線 -----

出 品 票

* 作品の裏面に貼付し、搬入日にお持ちください

* 所属欄は、どれか一つに○をつけ必要事項を記入してください
(申込書に記入した内容と同じ内容をご記入ください)

所 属	彩の国 いきがい大学	一年制・一年制専科コース・二年制 ()学園()期	ふりがな						
	シルバーパートナーズ センター	()市・町 シルバーパートナーズセンター	氏 名						
	グループ名								
	上記以外の方	()市・町 在住							
部 門 (区 分)		題 名 (左づめで10文字以内)							
()									