

会 員 各 位

一般社団法人仙台市医師会
会長 永井幸夫

第 40 回医家芸術祭の出品ご依頼について

残暑の候、先生には益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。

さて、本会では会員の親睦をはかるため、芸術作品の展示会を例年ドクター画会、書・水墨愛好家、写真愛好家のご協力を得て開催しておりますが、本年も下記の通り開催することになりました。

つきましては、会員・家族・従業員のご出品を賜りますようお願い申し上げます。出品ご希望の場合は、申込書に出品料を添えて本会事務局(若林区舟丁 64-12・TEL227-1531)へお申し込み下さい。(家族・従業員さんからの出品も歓迎いたします)なお、出品料支払いについては振込でも可能です。ご希望の方は下記の振込先をご確認ください。

なお、出品申し込みがまとまり次第、出品題名・作品のコメント・出品者講評会および懇談会の案内、集荷希望日や時間帯などをご記入いただきます通知をお送りいたします。

また、現在、仙台市医師会報の表紙掲載作品を会員に公募しておりますが、医家芸術祭出品作品の中からの掲載も検討しております。掲載をご依頼した場合ご協力いただけるか、出品申し込みの際あわせてご回答をお願い申し上げます。

記

会 期 平成 29 年 12 月 1 日(金)～12 月 6 日(水) 午前 10 時～午後 6 時まで(最終日は午後 4 時まで)
展示作業日 平成 29 年 11 月 30 日(木)
会 場 せんだいメディアテーク 5 階ギャラリーab
作 品 絵画、写真(四ツ切もしくは A4 以上)、書、篆刻、水墨画、陶芸、自作芸術作品に関する出版物等

※1 未発表の作品に限ります

※2 改正個人情報保護法および知的財産基本法に留意し、必要な同意や許可などを申込前に得て下さい

※3 作品は額装等の上、氏名をご記入下さい

申込締切 9 月 22 日(金) 仙台市医師会事務局まで

出 品 者 ①仙台市医師会会員・家族・従業員
②ドクター画会員(仙台市医師会会員以外)
③その他(①②以外の医師、その家族・従業員。②の家族・従業員。仙台市医師会員の推薦があれば出品を認めます。詳しくは事務局までご連絡ください)

出 品 料 1 部門 ①②の医師 5,000 円
①の家族・従業員 3,000 円
③その他 6,000 円

※医師・その他の方で 2 部門以上出品の場合、出品料を割引いたします。事務局までご連絡ください。

振 込 先 銀行：七十七銀行 本店 口座番号：当座1006649
名義：シャ) センダイシイシカイ カイケイ マツナガ ゲン
※恐れ入りますが振込手数料はご負担ください

第 40 回医家芸術祭出品申込書

〒
住 所 _____
フリガナ
氏 名 _____ 電話番号 _____

※通知送付や事務連絡は、基本的に左記住所・電話番号に連絡します。

所 属 会 員 ・ 家 族 ・ 従 業 員 ・ ド ク タ ー 画 会 員 ・ そ の 他

*作品の出品予定数をご記入下さい

種類	絵画	写真	書	篆刻	水墨画	陶芸	自作芸術作品に関する出版物等
出品数							

*仙台市医師会報の表紙掲載に **協力できる**・**協力できない** (○印をつけてください。医師会員以外は回答不要です)

領 収 書

平成 29 年 月 日

様

金 円

但し、第 40 回医家芸術祭出品料(作品)として