

記入事項は、入選の場合はIPT2024図録等の原稿として使用します。応募後の内容変更は原則受け付けませんので、必ず確認してください。

フリガナ 作者名	生年月日 年 月 日	国籍
住所	TEL: FAX: E-mail:	

No.	ポスタータイトル	制作年	サイズ (タテ×ヨコ)cm	印刷手法	発行者、クライアント等
A	和文 1	年	× cm	<input type="checkbox"/> オフセット <input type="checkbox"/> シルクスクリーン <input type="checkbox"/> インクジェット その他()	<input type="checkbox"/> 発行者、クライアント名 ()
	英文	制作目的 下記よりNo.を選んで記入 No.			<input type="checkbox"/> 自主制作
	和文 2	年	× cm		<input type="checkbox"/> オフセット <input type="checkbox"/> シルクスクリーン <input type="checkbox"/> インクジェット その他()
	英文	制作目的 下記よりNo.を選んで記入 No.		<input type="checkbox"/> 自主制作	
3	和文	年	× cm	<input type="checkbox"/> オフセット <input type="checkbox"/> シルクスクリーン <input type="checkbox"/> インクジェット その他()	<input type="checkbox"/> 発行者、クライアント名 ()
	英文	制作目的 下記よりNo.を選んで記入 No.			<input type="checkbox"/> 自主制作

富山県美術館
使用欄

B	和文 1	年	× cm	<input type="checkbox"/> オフセット <input type="checkbox"/> シルクスクリーン <input type="checkbox"/> インクジェット その他()	作品の応募規定事項を確認してください <input type="checkbox"/> テーマの文字がポスター表面にあり <input type="checkbox"/> クレジット「IPT2024」記入あり
	英文	テーマ:Think () 下記「制作目的」に適するものがある場合、No.を選んで記入 No.			
2	和文	年	× cm	<input type="checkbox"/> オフセット <input type="checkbox"/> シルクスクリーン <input type="checkbox"/> インクジェット その他()	作品の応募規定事項を確認してください <input type="checkbox"/> テーマの文字がポスター表面にあり <input type="checkbox"/> クレジット「IPT2024」記入あり
	英文	テーマ:Think () 下記「制作目的」に適するものがある場合、No.を選んで記入 No.			


制作目的:[文化行事=1.展覧会 2.演劇 3.音楽 4.その他文化行事] [公共・社会=5.環境 6.人権 7.その他公共・社会] [8.コマーシャル] [9.左記以外]




(A),(B)部門 ポスターラベル
公募:第14回世界ポスタートリエンナーレトヤマ2024
 CALL FOR ENTRIES : THE 14TH INTERNATIONAL POSTER TRIENNIAL IN TOYAMA, 2024


ポスター裏面右上に貼付けのこと。 ※ラベル右上のNo. とエントリー・フォーム記載No.を一致させてください。


(A)部門でシリーズ(組作品)応募の場合は、応募点数分を出力のうえ使用してください。

 受付印		A部門	No. 1
		アートディレクター	
作者名		デザイナー	
タイトル		イラストレーター	
		フォトグラファー	
制作年	国籍	クライアント	

 受付印		A部門	No. 2
		アートディレクター	
作者名		デザイナー	
タイトル		イラストレーター	
		フォトグラファー	
制作年	国籍	クライアント	

 受付印		A部門	No. 3
		アートディレクター	
作者名		デザイナー	
タイトル		イラストレーター	
		フォトグラファー	
制作年	国籍	クライアント	

 受付印		B部門	No. 1
		アートディレクター	
作者名		デザイナー	
タイトル		イラストレーター	
		フォトグラファー	
制作年	国籍		

 受付印		B部門	No. 2
		アートディレクター	
作者名		デザイナー	
タイトル		イラストレーター	
		フォトグラファー	
制作年	国籍		

↓ 応募作品の梱包外側に貼り付けてください。

<p>受取人 〒930-0806 富山市木場町3-20 富山県美術館 IPT2024係 TEL:076-431-2711</p>	 IPT2024 差出人
---	---