作―2

登録番号

「絵いっぱい運動」作品寄贈登録申込書

※作品 1 点につき 1 枚

フリガナ	卒業時の姓	卒業年	卒業学科
氏名			

住所　〒

TEL:　　FAX:　　E-mail:

題名		大きさ（ｃｍ）		重量	※立体作品の場合ご記入ください	額装後（ｃｍ）	※額装を行った場合ご記入ください

作品の種類　　設置の際の留意点

作品写真　※作品写真を 2 枚ご用意下さい。
1 枚はこの欄に添付し、もう 1 枚は貼らずにご同封ください。（裏面にお名前と題名をご記入ください）

上記の作品を「絵いっぱい運動」の主旨に賛同し、同窓会に寄付し病院等の施設に寄贈することを承諾いたします。
データ保管を登録日より 5 年間とする事に同意いたします。

年　　月　　日　　氏名　　印

一般社団法人女子美術大学同窓会「絵いっぱい運動」プロジェクト
〒166-0012　東京都杉並区和田 1-48-12
TEL　03-3381-1500　/　FAX　03-3381-1507
E-mail　dosokai@venus.joshibi.jp