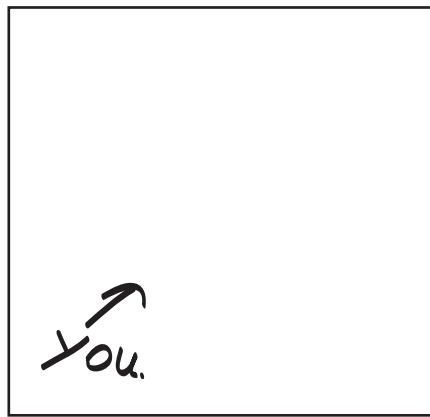


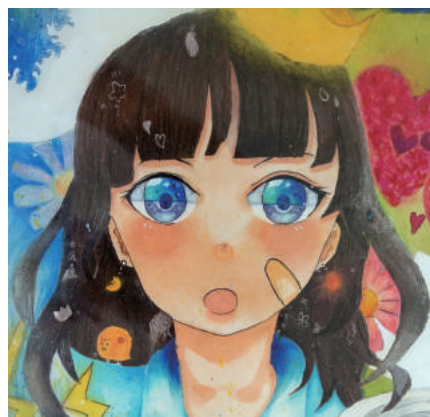
ADP
2017



テーマ
顔



[応募期間]
8/25(金)
~
9/1(金)



ADP
2017

 **東北生活文化大学高等学校**
〒981-8585 宮城県仙台市泉区虹の丘一丁目18番地
Tel 022-272-7522 Fax 022-272-7563
Web <http://www.seibun.ed.jp>

**ART
&
DESIGN**
美術・デザイン科

SEIBUN アートグランプリ 2017

1. 応募資格

中学校に在籍し、美術に興味を持つ生徒。
ただし、個人制作に限ります。

2. 応募内容

テーマ：「顔」

※具象・抽象等自由に表現してください。但し、平面に限ります。

3. 作品サイズ・用紙

A3サイズ ~ 四つ切り画用紙サイズ
(297mm×420mm) (382mm×542mm)

※用紙は画用紙、ケント紙、ボード等

4. 表現方法

平面作品で技法、画材等は自由です。

(例：水彩絵具、ポスターカラー、アクリル、木版、シルクスクリーン、
コラージュ、その他)

5. 応募点数

一人1点

6. 受付期間・審査

作品票を作品裏面右下に添付し、下記期間内に送付・搬入してください。

平成29年8月25日(金)~9月1日(金)

※審査日は9月中旬を予定しています。詳細は本校HPに掲載予定です。

7. 作品送付方法

- ①作品票A(添付用)を作品の裏面に必ず添付してください。
- ②作品票B(担当者確認用)を担当の先生に提出してください。
応募作品一覧表を添えて、応募期間中に本校事務局に送付、またはご持参ください。
(土・日・祝日を除く)
- ※お手数おかけしますが作品送付の際は必ず応募作品一覧表を同封ください。
【応募作品一覧表は本校Webサイトよりダウンロードできます】
- ※作品受領後、本校で応募作品一覧表をもとに作品を管理致します。
表彰式終了後、作品が返却されるまで作品票Bを大事に保管してください。

8. 作品返却方法

10月下旬に返却予定

※その他諸事情により返却をご希望される方は直接お問い合わせください。

9. 審査員

漫画家 「モディリアアーニにお願い」小学館ビッグコミック増刊号 連載中
相澤 いくえ 氏 東北生活文化大学生活美術学科 平成27年度卒業生

東北生活文化大学 生活美術学科 教授

森 敏美 氏

10. 審査結果通知

※審査結果の発表は、書面にて9月下旬に各中学校へご連絡致します。

※本校の公式Webサイトにて、入賞作品を発表致します。

11. 賞

大賞 1点	賞状・副賞
準大賞 2点	賞状・副賞
優秀賞 10点程度	賞状・副賞
佳作賞 50点程度	賞状・副賞
学校賞	賞状・副賞
参加賞	出品者全員

12. その他

- ・入賞作品の著作権は主催者に帰属します。※高校Webサイト等で公開致します。
- ・応募作品の取り扱いには最善の注意を払いますが、万一不慮の事故に関しては責任を負いかねます。ご了承ください。
- ・個人情報は厳重に管理し、無断で他の目的に使用することはありません。

13. 表彰式

日時：平成29年9月30日(土) 13:00~(受付12:30~)

会場：三島学園100周年記念棟ホール

※当日は表彰式では審査員の講演、及び作品の講評があります。

14. 展覧会

※入賞作品は全て公開展示します。生文高公式ホームページにも掲載します。

日時：平成29年9月30日(土) 10:00~16:00

会場：東北生活文化大学高等学校 多目的デザインホール

15. お問い合わせ

東北生活文化大学高等学校 美術・デザイン科
〒981-8585 仙台市泉区虹の丘一丁目18番地
TEL 022-272-7522(直通) FAX 022-272-7563
Mail info@seibun.ed.jp Web http://www.seibun.ed.jp/

中学校名： _____ 中学校		担当教諭氏名 _____		
学校電話番号： _____		提出日： _____ 月 _____ 日 ()		
No	受付番号	フリガナ 生徒氏名	学年	フリガナ 作品名
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

※受付番号は事務局で記入します。 東北生活文化大学高等学校 美術・デザイン科
 ※15点以上出品の場合はコピーしてお使い下さい。
 ※尚、応募一覧表と作品点数の差異等がある場合は、ご連絡申し上げます。
 ※作品が返却されるまで応募作品一覧表のコピーを保管していただきますようお願いします。

SEIBUN アートグランプリ 2017 作品票 A (添付用)

A	受付番号	
	フリガナ	
	作品名	
	フリガナ	
	氏名	
中学校名		中学校 年 組

※作品の右下に貼付して下さい。

SEIBUN アートグランプリ 2017 作品票 B (担当者確認用)

B	受付番号	
	フリガナ	
	作品名	
	フリガナ	
	氏名	
中学校名		中学校 年 組