

# 2020



2019年の特選

## 医療法人社団レニア会主催 第26回 絵画コンクール 赤ちゃんを描こう!

**応募資格** 子どもから大人、性別、居住地、プロ・アマ問わずどなたでも!

**紙の大きさ** 最大 A3 サイズまで（四つ切サイズは不可）

**入賞発表** ホームページで2020年10月中旬に発表予定  
※ 表彰式は行いません。

**賞品** 入賞者には賞状及び賞品を贈呈（応募者全員に参加賞）

### 応募要項

- (i) 未発表作品に限ります。
- (ii) 画材は自由ですが、蛍光色はご遠慮ください。立体物は不可です。
- (iii) 応募作品は返却しません。
- (iv) 応募用紙は院内で配布しています。ホームページからもダウンロードできます。
- (v) **1作品に1枚、申込書に必要事項を記入の上、作品の上下がわかるように作品の右下に貼り付けて応募してください。**
- (vi) **作品の裏に氏名を記入してください。**

**応募締切** 9月7日(月)

**応募先**  
(問い合わせ先)

〒203-0054 東京都東久留米市中央町1-1-20  
アルテミス ウイメンズ ホスピタル  
「赤ちゃんを描こう」絵画コンクール事務局  
E-mail: entry@artemis.tokyo  
TEL: 042-479-2581 平日 9:00 ~ 16:30  
土曜 9:00 ~ 13:00

### 著作権・個人情報の取り扱いについて

- (i) 応募作品の所有権並びに著作権は主催者に帰属します。
- (ii) 絵画コンクール申込書に記入いただいた個人情報は、審査及び結果等の通知、応募作品についての問い合わせ、参加賞の発送、入賞者名をホームページに掲載など、本コンクールに関する業務に使用させていただきます。
- (iii) 匿名をご希望の方は、ペンネームを明記してください。
- (iv) コンクール審査結果に関わらず、応募作品はレニア会の広報活動に使用場合があります。

沢山のご応募お待ちしております!



主催：医療法人社団レニア会



きよせの森コミュニティクリニック



ウイメンズクリニック 大泉学園



あおぞらレディースクリニック

後援：東久留米市、清瀬市、西東京市、所沢市、新座市

のりしろ（作品の上下がわかるように作品の右下に貼り付けてください）

スタッフ記入欄

ふりがな		年齢		都道府県	市区町村
氏名		歳			在住

※ 未成年の方が応募する場合、大人の方が記入してください。匿名を希望の方はペンネームを、裏面に氏名を記入してください。

モデルの赤ちゃんや作品についてコメント

↑上の欄のみ展示されます。  
匿名希望の方は、ペンネームを記入してください。  
・未成年の方が応募する場合、大人の方が記入してください。  
・作品の裏にも氏名を記入してください。

絵画コンクール申込書

※ 参加賞郵送時に使用します。本名、正式な住所をご記入ください。

住所	〒	都道府県	市区町村
ふりがな		年齢	性別
氏名		歳	男・女
職業または学校名+学年、絵画教室名			
日中連絡が取れる電話番号			スタッフ記入欄
メールアドレス			



キリトリ線 ✂

のりしろ（作品の上下がわかるように作品の右下に貼り付けてください）

スタッフ記入欄

ふりがな		年齢		都道府県	市区町村
氏名		歳			在住

※ 未成年の方が応募する場合、大人の方が記入してください。匿名を希望の方はペンネームを、裏面に氏名を記入してください。

モデルの赤ちゃんや作品についてコメント

↑上の欄のみ展示されます。  
匿名希望の方は、ペンネームを記入してください。  
・未成年の方が応募する場合、大人の方が記入してください。  
・作品の裏にも氏名を記入してください。

絵画コンクール申込書

※ 参加賞郵送時に使用します。本名、正式な住所をご記入ください。

住所	〒	都道府県	市区町村
ふりがな		年齢	性別
氏名		歳	男・女
職業または学校名+学年、絵画教室名			
日中連絡が取れる電話番号			スタッフ記入欄
メールアドレス			

