

第60回記念 日春展 出品申込書 2026 (会友・一般・学生)←○で囲む

|              |   |                |       |         |
|--------------|---|----------------|-------|---------|
| 住 所<br>(現住所) | 〒 | 出身地            | 電 話   |         |
|              |   |                | F A X |         |
|              |   | 携 帯 電 話        |       |         |
| ふりがな<br>氏 名  |   | 男 ・ 女          | 西 暦   | 年 月 日 生 |
|              |   | 現在学生の方は<br>学校名 |       |         |

●上記に記入された名前が図録に掲載されます。

|                               |      |  |         |                |                |
|-------------------------------|------|--|---------|----------------|----------------|
| * 整理番号                        | ふりがな |  | 作品号数    | 作品形態           | 作品寸法 (額無し寸法)   |
| * 受付番号                        | 題 名  |  | 号       | 縦<br>横<br>スクエア | 縦(高さ)cm×横(幅)cm |
|                               |      |  |         | S・F・P・M・変      |                |
| 日春展と新日春展の入選歴 (○で囲む) 入選あり 入選なし |      |  | ○ で 囲 む |                |                |

●必要事項を楷書でハッキリとご記入、又は○印で囲んで下さい。

●作品号数は必ず記入下さい。

●変更のあった箇所は、赤ペンで修正下さい。

\* 印欄は記入しないで下さい。

|  |               |                           |                    |   |   |
|--|---------------|---------------------------|--------------------|---|---|
| 2026年 第60回記念 日春展貼付票 (受付終了後 天地確認の上、作品裏の右肩にのり付け下さい。) |               | ○で囲む                      | ※下記には何も記入しないで下さい。  |   |   |
| * 整理番号   | (ふりがな)<br>氏 名 | 日春展と新日春展<br>の入選歴<br>あり なし | この欄にはのりを付けしないで下さい。 |   |   |
| * 受付番号   | (ふりがな)<br>題 名 |                           | ①                  | ② | ③ |
|  |               | 会友<br>一般<br>学生            | ④                  | ⑤ | ⑥ |

●氏名・題名に必ずふりがなを記入下さい。

|                                |    |                        |                             |                        |
|--------------------------------|----|------------------------|-----------------------------|------------------------|
| 2026年 第60回記念 日春展 出品預り証         |    |                        | 2026年 第60回記念 日春展 領収書        |                        |
| * 整理番号                         | 氏名 | 様<br>2026年 4月<br>日 春 会 | 氏名                          | 様<br>2026年 4月<br>日 春 会 |
| * 受付番号                         | 題名 |                        | 出品手数料<br>円                  |                        |
| 氏名・題名を記入下さい。搬出の際は、必ず本証をお持ち下さい。 |    |                        | 上記出品料領収しました。※領収印のないものは無効です。 |                        |

この預り証は作品引取りの際必要ですから大切に保管して下さい。(万一紛失した場合は、日春展事務局に申し出て下さい。)  
受理した作品の保管については、本会で十分注意致しますが、やむをえない事情のもと生じた紛失、破損等に対してはその責任を負いません。

選外作品の搬出日時  
4月17日(金) 18日(土) 9:00~16:30まで  
搬出場所 株式会社 東京マルイ美術 〒130-0004 東京都墨田区本所4-29-15

受付場所とは異なりますのでご注意下さい。  
尚 搬出日時に引取りされなかった場合、作品を現住所へ発送し、後日運賃と合わせて請求します。  
こちらから住所の確認や発送日の連絡はいたしませんので、変更等ある方は先にご連絡下さい。

いかなる場合も納入した出品料はお返し致しません。日春展印のないものは無効です。  
搬入および搬出にかかる費用は全て出品者負担となります。

※ご記入いただいた個人情報は、日春会の運営、各種書類送付のみに使用いたします。  
上記以外の目的に使用されることはありません。

お問合せ先  
株式会社 東京マルイ美術 内 日春会事務局  
Tel 03-3624-2166

