＜書式1＞

**スマートイルミネーション・アワード2016**

**応募用紙**

・応募用紙は2枚あります。2枚共にご記入ください。

・作品の概要、イメージ、活動実績に関する資料を同封下さい。(A4サイズ、書式自由)

・提出書類は返却致しません。

・太枠内をご記入下さい。

|  |  |
| --- | --- |
| 受付番号 |  |
| 受付日 | 年　　　月　　　日 |

■出展者情報

|  |  |
| --- | --- |
| 部門（どちらかを選択してください） | 対象（いずれかに○をしてください） |
|  | 一般部門 | 学生、アーティスト・クリエーター、各種団体、その他 |
|  | 学校部門 | 大学、大学院、専門学校、研究室、その他 |

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名／代表者名 | フリガナ |
| 性別 | 　　　男性　　　／　　　女性 |
| 生年月日 | 西暦　　　　年　　　　月　　　　日　　（　　　　才）　 |
| 郵便番号住所 | （　　　 　— ） |
| 　　　　　　都道府県　　　　　　　区市町村 |
| 電話番号／FAX番号 | ※日中連絡のとれる電話番号をご記入下さい。 |
| E-mail アドレス |  |
| 職業 |  |
| 所属／学校名 |  |

（グループ応募、活動名がある場合のみ記入）

|  |  |
| --- | --- |
| アーティスト名／グループ名 |  |
| 人数 | 　　 　　　人（代表者含む） |
| 共同制作者の氏名／フリガナ／年齢 |  |

■出展にともなう注意事項

|  |  |
| --- | --- |
| 参加者は、スマートイルミネーション横浜実行委員会による本イベントの広報・宣伝に伴う印刷物やウェブなどにおける、著作権使用を承諾するものとします。 | ※同意頂ける方は署名・捺印ください。同意頂けない場合は応募を受け付けることができません。**氏名** |

個人情報は、応募作品の問い合わせ、審査の結果通知、書類・作品の返却、その他スマートイルミネーションの推進で必要と思われる事項、および次回以降の案内をするために利用させていただきます。原則として、ご本人の承諾なしに、それ以外の目的で個人情報を利用または第三者に提供することは致しません。

■出展作品概要

|  |  |
| --- | --- |
| 作品種別 | 作品タイトル |
| * インスタレーション
* ワークショップ
* パフォーマンス
* その他（　　　　　　　）
 | フリガナ |
| 作品コンセプト |
|  |
| スマートイルミネーションのコンセプトをどのように捉え、作品に反映させたか |
|  |
| 作品に使用する素材、機材 |
|  |

■展示について

|  |  |
| --- | --- |
| 希望日程　※一般部門のみ　いずれかを選択してください　 | 電源の使用について |
| * A日程

11/2（水）－11/3（木） | * B日程

11/5（土）－11/6（日） | * どちらでも可
 | 必要なアンペア数　　　　　　　A |
| ※実際に使用可能かについては、展示スペース管理者との協議の上となります。ご了承下さい。 |

■設営に関して 　　　　　　　　　　　　　■現地説明会について　（場所：象の鼻テラス）

≪参加申し込み問合せ先≫

スマートイルミネーション横浜実行委員会 事務局

〒 231-0002 横浜市中区海岸通4-24　創造空間　万国橋SOKO 201

TEL: 045-633-9660 FAX: 045-662-8224 Email: jimukyoku@hustle.jp　URL: http://www.smart-illumination.jp/

担当：真栄城（まえしろ）、川城（かわしろ）

|  |  |
| --- | --- |
| 設営・撤去に要する日数　※搬出入含む | 参加日　どちらか必ず選択してください |
| 設営 | 　　　　　　　　　日間 | 9月2日（金）18:00～21:00 | 9月3日（土）18:00～21：00 |
| 撤去 | 　　　　　　　　　日間 |