

# 群馬青年ビエンナーレ50周年記念特別賞

## 応募票

氏名	フリガナ	
	(作家名： ) ※上記の本名と異なる表記を希望する方のみ	
	(グループ名： ) ※グループで応募の場合のみ	
	(ビエンナーレ入選時の名前： ) ※ビエンナーレ入選時から変わった方のみ	
生年月日	西暦 年 月 日生	2025年4月1日時点 満 歳
住所	〒	
電話 <small>日中連絡がつくもの</small>		
E-MAIL		
職業・勤務先		
学校・学年 <small>(学生の場合)</small>		
入選・入賞したビエンナーレの 開催年	※複数回入選・入賞している方はすべてお答えください。	

本用紙を印刷し、ポートフォリオの表紙にセロテープ等でしっかり貼り付けてください。