

群馬青年ビエンナーレ2025

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	
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>		
応募回数	回目 (応募したビエンナーレの開催年)	

1 作品目	受付番号	作品名	
		技法・材質	
		サイズ	(縦×横、高さ×幅×奥行/映像の場合は時間) cm / 分 秒
		動画URL	
※美術館側で記載			

2 作品目	受付番号	作品名	
		技法・材質	
		サイズ	(縦×横、高さ×幅×奥行/映像の場合は時間) cm / 分 秒
		動画URL	
※美術館側で記載			

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。