

かや  
萱アートコンペ 2017 企画書

1. 名称 萱アートコンペ 2017 (第2回)
2. 主催 萱アートコンペ実行委員会  
〒389-0822 千曲市大字上山田 671-2 梅田版画工房内 Tel.026-276-1316
3. 趣旨 人や「まち」を豊かにする文化力。美術分野からコンテンポラリーアートの小作品にスポットを当て、プロ・アマチュア問わず作品を広く募集。審査員の審査により、大賞(10万円)を始めとする各賞を授与し、応募作品を展示公開します。  
古から人々が行き交い文人墨客が訪ね逗留する当地、また施設空間などの環境を繋げ活かし、アートを通じ文化芸術の創造・交流の場となり、さらに人と「まち」の潤うことを趣旨とします。
4. 会期 2017年10月1日(日)～10月29日(日) 公開時間 9:00～17:00
5. 会場 坂井銘醸 蕎麦料理処「萱」併設 アートギャラリー Blanc(ブラン)及びもと蔵、昭和蔵  
〒389-0804 千曲市大字戸倉 1855-1 Tel.026-275-0033(代)
6. 入場 無料 ※入場者投票による特別賞選定を設ける
7. 協賛 坂井銘醸株式会社、梅田版画工房、Create Bag、クマサ計画、Blanc  
●募集(依頼)
  - 1.買上協賛 1作品:50,000円 (特別協賛)
  - 2.経費協賛 1口:10,000円
  - 3.物品提供 賞景品(協賛冠)等として※いずれも、宣伝物に掲載
8. 後援 (予定) 千曲市、坂城町、千曲市教育委員会、坂城町教育委員会、信濃毎日新聞社、長野市民新聞社、株式会社信州ケーブルテレビジョン
9. 作品募集規定 別紙
10. 予算案 別途  
●製作宣伝物:募集チラシ500枚、ポストカード1000枚  
案内チラシ500枚、ポスター50枚  
※公報・宣伝計画は別途
11. 付帯企画 1.ギャラリートーク 2.レセプション(表彰式兼)



私ども実行委員会では、千曲市戸倉・坂井銘醸内の施設において、コンテンポラリーアートの小品にスポットを当てた一般公募展を「萱アートコンペ」として、昨年から企画開催しています。企画細部につきましては、別紙の通りですが、千曲市に新たなアートシーンを創出し、文化芸術の創造・交流の場となり、さらに人と「まち」の潤うことを趣旨とするものです。

開催にかかる経費につきましては、参加出展料を基本とするところですが、審査による各賞の充実や継続安定した運営を図るため、地域の皆さまに資金面でもご支援いただきたく、下記の内容にて協賛の募集をさせていただき次第です。

まだ始まったばかりの企画ですが、年次開催し地域に根差した活動として輪を広げ育てて行きたいと思っております。どうか趣旨ご理解いただき、格別なるご高配を賜りますようお願い申し上げます。

## 記

### [ 協賛内容 ]

#### ●特別協賛

作品買上 1口＝50,000円（出展作品の内から、希望される1作品）

※ご希望の作品渡を基本としますが、価格により調整させていただき場合があります。

#### ●協賛

1. 協賛金 1口＝10,000円

2. 物品提供 賞景品(協賛冠)等として

ご協賛いただいた場合は、ご芳名をポスター・チラシ等に掲載させていただきます。

\* 萱アートコンペ実行委員会 \*

実行委員長 梅田 明雄（梅田版画工房主宰）  
事務局 八木 規容子（Blanc アートギャラリー主宰）  
〒389-0822 長野県千曲市大字上山田 671-2 梅田版画工房内 Tel:026-276-1316



## 萱<sup>かぶ</sup>アートコンペ 2017・協賛申込書

協賛いただく内容について、いずれかに○印をし、必要事項をご記入ください。

### 1. 特別協賛

作品買上 1口=50,000円（出展作品の内から、希望される1作品）

・ 50,000円 × 口 = \_\_\_\_\_ 円

●冠を付す場合の賞名： \_\_\_\_\_ 買上賞 ※会社名等

※ご希望の作品渡を基本としますが、価格により調整させていただく場合有ります。

### 2. 協賛

(1) 協賛金 1口=10,000円

・ 10,000円 × 口 = \_\_\_\_\_ 円

(2) 物品提供 賞景品(協賛冠)等として

| 物品名 | 数量 | 備考 |
|-----|----|----|
|     |    |    |
|     |    |    |
|     |    |    |
|     |    |    |

●冠を付す場合の賞名： \_\_\_\_\_ 賞 ※会社名等

|         |       |      |  |
|---------|-------|------|--|
| 申込日     | 年 月 日 | 受付番号 |  |
| お申込者ご氏名 |       |      |  |
| ご住所     | 〒     |      |  |
| 電話      |       |      |  |

※ポスター・チラシ等への協賛者ご芳名の掲載は、本欄にご記入いただいたお名前(名称)を使用させていただきます。