

様式 1

作家・提出者情報シート

作家情報							
①	フリガナ				フリガナ		
	氏名				アーティスト ネーム		
	生まれ年	昭和・平成・令和	年	障がい 区分	身体・知的・精神 その他()	提出 作品数	点
②	フリガナ				フリガナ		
	氏名				アーティスト ネーム		
	生まれ年	昭和・平成・令和	年	障がい 区分	身体・知的・精神 その他()	提出 作品数	点
③	フリガナ				フリガナ		
	氏名				アーティスト ネーム		
	生まれ年	昭和・平成・令和	年	障がい 区分	身体・知的・精神 その他()	提出 作品数	点
④	フリガナ				フリガナ		
	氏名				アーティスト ネーム		
	生まれ年	昭和・平成・令和	年	障がい 区分	身体・知的・精神 その他()	提出 作品数	点

※5名以上提出する場合は用紙を分けて提出してください。

提出者情報				
法人名 ★			施設名 ★	
住所	〒			
連絡先	氏名			電話 番号
	e-mail			FAX 番号
備考				

※★印の項目は、施設に所属しない個人の方は記載不要です。

【個人情報の取り扱い】

裏面の「いただいた情報の活用方法と個人情報の取扱いについて」をお読みいただき、下記に日付と氏名を記載してください。

上記の内容について同意します。

令和 年 月 日 氏名 _____

いただいた情報の活用方法と個人情報の取扱いについて

以下の点線内の事項をご確認いただき、同意いただける場合は表面の「作家・提出者情報シート」下部の署名欄に記載日とお名前をご記載ください。

※ご紹介者の方による回答の場合は、ご本人に以下の事項についてご確認の上ご提出ください。

1 いただいた情報の活用

※いただいた情報は、新潟市及びアーツカウンシル新潟（（公財）新潟市芸術文化振興財団）（以下「新潟市等」という。）が以下の内容で活用します。

(1) いただいた情報の中から、監修者（新潟市美術館特任館長 前山裕司）を中心に関係者で選考を行い、10名程度の方に作品の出展をお願いします。併せて、作品制作風景の撮影をお願いする場合があります。

作品と撮影した動画を併せて商業施設や美術館等で展示させていただきます。（令和7年1月～3月頃を予定）

(2) 選考にあたり、次の①～③について同意いただきますようお願いいたします。

① 作品の選考にあたり、作品の情報（別紙の台紙又は作品がわかる記録）を新潟市等が閲覧すること。

② 新潟市が依頼する本事業の関係者（動画撮影者等）へ、いただいた情報を提供すること。

③ 作品の出展が決まった場合は、作品名、お名前（アーティストネーム可）、生まれ年、居住市町村名を作品と併せて展示・掲載すること。

(3) 出展等をお願いする場合は、本人（または紹介者）に新潟市からご連絡させていただきます。

(4) 実施報告書、作品記録、広報活動媒体（チラシ、ホームページなど）に掲載すること。

(5) いただいた情報は、新潟市が保管し、アーツカウンシル新潟などと連携しながら、文化芸術を活用した共生社会の推進に向けた事業に活用します。

(6) 新潟市が共生社会の推進に向けた広報活動を行う際に、作品画像とお名前を新潟市ホームページ等に掲載させていただく場合があります。

2 個人情報の管理

提出いただいた個人情報は、新潟市が責任を持って管理し、法令に基づく場合を除き、本人の了解なく上記の目的以外に使用いたしません。