

「Colors かわさき 2021 展」 絵画作品を出展する障害福祉施設・団体(※)を募集します

※個人として出展を希望する場合は、別途募集しておりますので、そちらの要項をご確認ください。

1 目的

川崎市文化財団は、障がいの有無に関わらず誰もが文化芸術活動に親しめる環境づくりに取り組んでいます。今年の11月に、障がいの有無に関わらず作品の魅力を伝える展覧会「Colors かわさき 2021 展」を開催するにあたり、市内障害福祉施設等の利用者の皆様に絵画を制作していただき、未来へつながる才能の育成と発掘、アート活動の普及につなげていくことを目的に、出展を希望する障害福祉施設等を募集します。

Colors かわさき 2021 展 開催概要

【日程】2021年11月12日(金)～11月21日(日)※月曜休館

【会場】ミュージア川崎 企画展示室(幸区)ほか巡回展も予定

【主催】公益財団法人 川崎市文化財団



2 対象

川崎市内の障害福祉施設及び関連団体

3 内容

出展方法は2通りあります。

(1) 絵画作品出展【出張指導なし】…10施設程度募集

1人1作品で5作品(上限。ただし調整の可能性あり)を9月中までに制作いただける施設・団体
※(1)は手法・題材は自由とします。過去に制作した作品の場合は、受賞歴のない作品とします。大きさは展示の都合により【A3(297mm×420mm)以内(卓上に展示予定)】または【A3超～S8号(455mm×455mm)以内(壁面に展示予定。壁に掛けられるようにして搬入ください)】とします。サイズに当てはまらない作品や組作品の出展を希望する場合は事前にご相談ください。また、額装での展示を希望する場合は、ガラスではなくアクリル板を使用してください。

(2) 絵画作品出展【出張指導あり】…2施設程度募集

作品制作の出張指導を希望し、5名以上の利用者の参加が見込まれる施設・団体

【講師】NPO法人 studio FLAT 絵画講師 ほか

【指導期間】2021年7月～9月の間に3回程度の指導を通じて絵を制作する予定です。

※(2)は手法・題材は自由、サイズはS8号(455mm×455mm)とします。

※(2)は本展覧会に向けた制作を希望する施設で、制作のスペースや、絵具を洗える流し台がある施設等を対象とします。なお、参加者全員が出展できるとは限りませんので、ご承知おきください。また、感染症拡大等の影響により講師が現場へ出張することが困難な場合は、メール等でのアドバイスを予定しています。

※(1)(2)ともに、他者の著作権や肖像権に抵触する作品は、権利処理を済ませたうえでご応募ください。

4 出展費用

無料 ※キャンバス代、材料費、作品輸送費等は出展者負担でお願いします。

ただし、(2)はS8号キャンバス1人1枚および基本的な画材のみ主催者負担とします。

5 募集期間

2021年6月14日(月)9時から7月9日(金)17時まで(必着)

6 応募方法

所定の申込書(次ページ)にて、下記にFAX又はメールでご提出ください。

【主催・お問い合わせ先】公益財団法人 川崎市文化財団 事業課

〒212-8554 川崎市幸区大宮町1310 ミューザ川崎セントラルタワー5F

電話:044-272-7366 FAX:044-544-9647 メール:para-art@kbz.or.jp

7 選考方法

先着順に協議・調整の上決定し、結果は7月中旬までに書面でお知らせします。

8 その他

- ・出展施設等には、展覧会の受付など運営を補助するボランティアへの協力をできる範囲でお願いします。
- ・作品は応募時から本展覧会終了後まで他での発表はできません。著作権は作者に帰属します。
- ・出展作品の搬入搬出は各自で指定の日時(搬入11月10日(水)、搬出11月22日(月)予定)をお願いいたします。(ご都合が合わない場合はご相談ください。)宅配便も利用可能です。
- ・お預かりした作品の破損・汚損等の賠償はいたしません。
- ・出展作品は、展覧会の広報物・図録への掲載、文化財団HP・SNSへの掲載、メディアや記録写真への利用にご同意いただいたものとさせていただきます。展覧会終了後、HPでの無期限公開を予定しています。
- ・展覧会終了後に出品作品の販売を希望する場合は、作品販売支援の仕組みを利用できます。詳細は、出展決定後にお知らせします。



Colors かわさき 2021 展 作品出展希望申込書

【障害福祉施設・団体用】

施設・団体名			
所在地	〒		
連絡先	TEL FAX		ふりがな 担当者名
メール	@		
希望内容 ※いずれかに○をつけてください	(1) 作品出展 (出張指導なし)	(2) 作品出展 (出張指導あり)	
出展希望作品数 指導希望者数	希望内容欄で(1)を選んだ場合→ 希望内容欄で(2)を選んだ場合→	作品(上限5作品。ただし調整の可能性あり) 名(5名以上)	
日頃の創作活動 について	有・無 ※いずれかに○をつけてください。 有の場合、以下4項目を記入ください 【参加人数】()名 【主な活動内容】() 【専門指導者】有・無 【活動曜日・時間】()曜日・()時～()時		
講師による出張 指導について ※希望内容欄で(2)を 選んだ場合のみ記入く ださい	【予定場所】※制作のための環境が整っている場所を記入ください () 【希望曜日・時間】 ※7月～9月に3回程度予定。詳細は調整して決定します。 第1希望()曜日・()時～()時 第2希望()曜日・()時～()時 第3希望()曜日・()時～()時		
運営補助 ボランティア	できる できない ※いずれかに○をつけてください。人数および日数は後日相談させていただきます。		
その他	ご質問や指導・展示で考慮すべきことなどがありましたら記入ください		

公益財団法人 川崎市文化財団あて FAX: 044-544-9647

メール: para-art@kbz.or.jp