

下関市立美術館施設貸会場使用希望者の概要について

※直近1年間に使用実績のない場合は提出してください。

記入日 年 月 日

行事等名称 :		記入者 Tel. Fax.	
団体名			
代表者	職 名	氏 名	連絡先 Tel.
連絡責任者	氏 名		
	住 所 (〒 -) 県 市		
	電 話		
	F A X.		
希望する施設 (✓を記入)	<input type="checkbox"/> 展示室4 <input type="checkbox"/> 講堂		
	<input type="checkbox"/> 光庭 (<input type="checkbox"/> 壁面及び床面 <input type="checkbox"/> 壁面のみ <input type="checkbox"/> 床面のみ)		
	希望期間の目安 (第1希望) 年 月頃 / (第2希望) 年 月頃		
	行事等の内容 ◎の欄は、該当するものに○をつけてください。		
種 別 ◎	・個 展 ※活動歴をまとめた資料を添付こと ・グループ展(参加人数 名) ※名簿および各人の活動歴添付のこと		
ジャンル ◎	絵 画 (洋 画 ・ 日本画 ・ その他[]) 彫 塑 立 体 書 工 芸 (・陶芸 ・染織 ・金工 ・木工 ・漆工 ・その他[]) 写 真 映 像 その他 []		
出品予定点数			
特殊な設備を 必要とする 展示物 ◎	・なし ・あり (内容:)		
他会場での開催実績 ※資料がある場合は添付のこと			
下関市立美術館での開催意義および趣旨			