

# 下関市立美術館施設貸会場使用希望者の概要について

※過去に当館での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.		
	e - mail		
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			