

旭川市民ギャラリー利用申込書

(あて先) 旭川市教育委員会

※太枠内を記載してください。

申込年月日

令和〇年 〇月 〇〇日

申込者	(フリガナ) 団体名/氏名	アサヒカワビジュツサークル	
		旭川美術サークル	
	(フリガナ) 代表者氏名	アサヒカワ タロウ	電話：××-××××
		旭川 太郎	FAX：△△-△△△△
	(フリガナ) 連絡責任者氏名	アサヒカワ ハナコ	電話：××-××××
		旭川 花子	FAX：△△-△△△△
	連絡責任者 住 所	〒070-0036	
		旭川市〇条通〇丁目〇番〇号	

次のとおり市民ギャラリーの利用を申し込みします。

(フリガナ) 事業の名称	ダイイッカイアサヒカワビジュツサークルテン		
	第1回旭川美術サークル展		
展示内容	絵画		
展示点数	約30点		
入場料の徴収 (〇印を記入)	〇	入場無料	＜市民ギャラリー貸出料は1日あたり2,800円になります＞
		入場料 1,000 円未満	＜市民ギャラリー貸出料は1日あたり5,600円になります＞
		入場料 1,000 円以上	＜市民ギャラリー貸出料は1日あたり11,200円になります＞
利用期間 (搬入・搬出含む)	令和〇年 〇月 〇〇日 (火) ～ 令和〇年 〇月 〇〇日 (月)		△日間
展覧会開催期間 (予定)	令和〇年 〇月〇〇日 (水) 10時 ～ 令和〇年 〇月〇〇日 (月) 15時		△日間
	※市民ギャラリーの開館時間は 10:00～17:00 です。		
特記事項	〇月〇〇日(土)にワークショップを開催予定です。		

※お客さまからお預かりした個人情報は、市民ギャラリーの利用に関する目的以外では使用しません。

＜教育委員会審査欄＞

受付年月日	年 月 日	公印 上記のとおり承認してよろしいか。			
承認年月日	年 月 日				
承認番号	第 号	課 長	課長補佐	係 長	係
貸 出 料	円				
備 考					