

旭川市民ギャラリー利用希望書＜一斉受付用＞

（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

2026 年 10 月 1 日

申込者	(フリガナ) 団体名/氏名	アサヒカワ タロウ 旭川 太郎	
	(フリガナ) 代表者氏名	アサヒカワ タロウ 旭川 太郎	電話：00-0000 携帯：000-000-0000 FAX：00-0000
	(フリガナ) 連絡責任者 氏 名	アサヒカワ タロウ 旭川 太郎	電話：00-0000 携帯：000-000-0000 FAX：00-0000
	連絡責任者 住 所	〒000-0000 旭川市0条通0丁目0番0号	

次のとおり市民ギャラリーの利用を希望します。

(フリガナ) 事業の名称	アサヒカワタロウ キンサクテン 旭川太郎 近作展		
展示内容	絵画作品の展示 40 点程度		
入場料の徴収 (○印を記入)	☐	入場無料	＜市民ギャラリー貸出料は7日で 19,600 円です＞
	☐	入場料 1,000 円未満	＜市民ギャラリー貸出料は7日で 39,200 円です＞
	☐	入場料 1,000 円以上	＜市民ギャラリー貸出料は7日で 78,400 円です＞
希望する 利用期間	2027 年 10 月 12 日（火）～ 10 月 18 日（月） 7日間 ※一斉受付時の利用期間は、 <u>火曜～月曜の「7日間」のみ</u> とさせていただきます。		
特記事項	ハガキの販売予定あり		
※ 希望する利用期間が他の団体と重なった時は、 <u>10月15日（木）午前11時</u> から <u>旭川市民ギャラリー（旭川市宮下通11丁目上川倉庫蔵囲夢内）</u> で抽選をいたします。抽選会への出欠をご記入ください。 なお、欠席される場合は委任状（下欄）に代表者氏名を記入願います。			☒ 出席する ☐ 欠席する
委 任 状 私は、市民ギャラリーの利用者を決定する抽選会について、その一切の権限を文化振興課に委任します。 （代表者氏名） ※抽選会に出席される場合は、記入不要です。			

＜利用調整欄＞

利用調整結果	☐ 第1希望	☐ 抽選①	☐ 抽選②	☐ ()
	年 月 日 ～ 月 日 (日間)			
調整方法	☐ 抽選	☐ その他 ()		
備考				