

令和3年度県民ギャラリー 利用希望申込書

令和 年 月 日

岐阜県美術館長 様

1 主催団体	主催者名 (団体・グループ名)	(ふりがな)		
	代表者氏名	(ふりがな)		
	住所(所在地)	〒 —		
	電話番号			
	団体種別	<input type="checkbox"/> 県・市町村(教育委員会含む) <input type="checkbox"/> 学校等 <input type="checkbox"/> サークル・教室 <input type="checkbox"/> 美術団体 <input type="checkbox"/> その他()		
	団体概要	※ 規約、会則等がある場合は添付してください。		
	構成員数	人	構成員の氏名・住所(都道府県及び市町村名まで)・年齢を記載した名簿を添付してください。	
	開催実績	①当館での開催実績	<input type="checkbox"/> 有(直近の開催年度:) <input type="checkbox"/> 無	
(①が「無」の場合) ②当館以外の公立施設での開催実績		<input type="checkbox"/> 有(直近の開催年度: 年) (会場:) ※開催状況がわかる写真、新聞記事、開催案内等を添付してください。 <input type="checkbox"/> 無		
2 連絡先	連絡者住所	〒 —	〒 —	
	氏名	(ふりがな)	(ふりがな)	
	電話番号			
	F A X			
	メールアドレス			

※文書の送付先： 代表者 ・ 連絡先1 ・ 連絡先2 (いずれかに○印をしてください。)
裏面も記入してください。

3 展覧会の概要

名 称		
作 品 の 種 類	<input type="checkbox"/> 絵画 <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> 書道 <input type="checkbox"/> 工芸 <input type="checkbox"/> 彫刻 <input type="checkbox"/> グラフィック <input type="checkbox"/> 陶芸 <input type="checkbox"/> その他 ()	
展 示 総 数	点	展示内容を記載
出 品 者 数	人	うち18才未満 人
入 場 料 徴 収 の 有 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	「有」の場合、金額を記載
行 事 等 開 催 の 有 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	「有」の場合、概要を記載
共 催、協 賛、後 援 等 の 予 定	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	「有」の場合、予定団体名を記載
開 催 希 望 日 (別 紙 2 参 照)		
そ の 他 特 記 事 項		

※ご提出いただいた資料は返却いたしません。控えが必要な場合はコピーを予めとってから提出願います。

令和3年度県民ギャラリー 利用希望申込書

令和 年 月 日

岐阜県美術館長 様

1 主催団体	主催者名 (団体・グループ名)	(ふりがな) うさかい 宇佐会 美術館の広報物に掲載する名称となります。		
	代表者氏名	(ふりがな) ぎふ たろう 岐阜 太郎		
	住所(所在地)	〒500 - 8368 岐阜市宇佐4-1-22		
	電話番号	058-271-1313		
	団体種別	<input type="checkbox"/> 県・市町村(教育委員会含む) <input type="checkbox"/> 学校等 <input type="checkbox"/> サークル・教室 <input checked="" type="checkbox"/> 美術団体 <input type="checkbox"/> その他()		
	団体概要	会員の作品発表及び芸術の普及活動を行うために設立。全国に約〇〇人の会員を有する団体。県内においても、毎月〇〇を行うなどの活動をしている。 ※ 規約、会則等がある場合は添付してください。		
	構成員数	20 人	構成員の氏名・住所(都道府県及び市町村名まで)・年齢を記載した名簿を添付してください。	
	開催実績	①当館での開催実績	<input checked="" type="checkbox"/> 有(直近の開催年度: 令和元年) <input type="checkbox"/> 無	
(①が「無」の場合) ②当館以外の <u>公立施設</u> での開催実績		<input type="checkbox"/> 有(直近の開催年度: 年) (会場:) ※開催状況がわかる写真、新聞記事、開催案内等を添付してください。 <input type="checkbox"/> 無		
2 連絡先	連絡者住所	〒500 - 8570 岐阜市藪田南2-1-1	〒 ××× - ××× ××××××	
	氏名	(ふりがな) うさ はなこ 宇佐 花子	(ふりがな) ×× ××	
	電話番号	058-272-1111 日中連絡のとれる番号を記入してください。	×××-××××-××	
	F A X			
	メールアドレス	c21801@pref.gifu.lg.jp		

※文書の送付先: 代表者・**連絡先1**・連絡先2 (いずれかに○印をしてください。)
裏面も記入してください。

