# **県民ギャラリー使用申込書**

長崎県美術館館長 様

■使用者(主催者)名

 〒

■代表者名 ■住所

 〒

■担当者名 ■住所

　担当者

■TEL 　■FAX 　■E-mail

注１)必ず連絡の取れる番号をご記入下さい。　注２)展覧会開催の**当・落**は**ご担当者**様へご通知いたします。

注３)マスコミ等の問合せに対し担当者の連絡先を伝える事があります。支障がある場合は下記備考欄へ記入して下さい。

長崎県美術館県民ギャラリーを使用したいので、次のとおり申込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| **展覧会名** |  |
| **展示の趣旨** |  |
| **展覧会の概要** | ■当館ウェブサイト掲載用です。200字以内でご記入下さい。別紙添付可。 |
| **展示内容** | 【合計作品数 約　　点】 |
| **使用希望日** | **＊必ず第３希望まで記入してください。＊9/7～10/6、12/29～1/4は申込できません（募集要項参照）** |
| 第１希望 |  　　　　年　 月　　　日　　～ 　　　 年　　 月　　　日 |
| 第２希望 |  　　　　年　 月　　　日　　～ 　　　 年　　 月　　　日 |
| 第３希望 |  　　　　年　 月　　　日　　～ 　　　 年　　 月　　　日 |
| **使用展示室** | ○で囲んでください　【　　全室　　　Ａ室　　　Ｂ室　　　Ｃ室　　】 |
| **入場料** | 有料　　　・　　　無料 | 動員数見込 | 人 |
| **共催、協賛、****後援等の予定** | 共催： | 協賛： |
| 後援： | 協力ほか： |
| **2026年度****他会場開催予定** |  |
| **長崎県美術館****展覧会利用歴** | 有 無 |
| **備考** |  |

**使　用　者　調　査　票**

|  |  |
| --- | --- |
| **使 用 者 名** |  |
| **代　表　者** |  ※団体の場合のみ記入してください |
| **所　在　地** | 〒　TEL　(　　　)　　　－　　　　　　FAX　(　　　)　　　－　　　 |
| **使用者の経歴、活動状況****（別添可）** |   |
| **会　員　数** |  ※団体の場合のみ記入してください 人 |
| **過去３年間の****展覧会の実績****（別添可）** | （名称）　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（期間）　　　　年 月 日 ～ 月 日 （会場）　　　　　　　　　（作品点数） 　 　 点 　　　 　（入場者数）　 　 名 |
| （名称）　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（期間）　　　　年 月 日 ～ 月 日 （会場）　　　　　　　　　（作品点数） 　 　 点 　　　 　（入場者数）　 　 名 |
| （名称）　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（期間）　　　　年 月 日 ～ 月 日 （会場）　　　　　　　　　（作品点数） 　 　 点 　　　 　（入場者数）　 　 名 |
| （名称）　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（期間）　　　　年 月 日　～ 月 日 （会場）　　　　　　　　　（作品点数） 　 　 点 　　　 　（入場者数）　 　 名 |
| **備　　　考** |  |