

展覧会計画書

公益財団法人せたがや文化財団理事長あて

申込日: _____年 _____月 _____日

下記の通り、区民ギャラリーにて展覧会を開催したく申し込みます。

提出後の変更はできません。あらかじめご了承ください。

フリガナ			
展覧会代表者氏名			
住所	〒 _____	東京都	
電話		本人携帯電話	
問い合わせをすることがありますので、上記のほかに連絡の取りやすい方法があればお知らせください。			
FAX			
メールアドレス		その他連絡先	

今までに区民ギャラリーを利用したことが	ある ・ ない	今までに他ギャラリーで展覧会を開催したことが
世田谷美術館区民ギャラリー	回	ある _____回 ない
清川泰次記念ギャラリー区民ギャラリー	回	

1. 使用形態 いずれかに○

1. 個人	
① 区内在住	
② 区内在勤	勤務先名
	住所 世田谷区
③ 区内在学	学校名
	住所 世田谷区
④ 活動拠点	本拠地住所 世田谷区
2. 団体	
フリガナ	
団体名	
団体事務所 または活動場所	東京都
※団体の場合は17ページの出品者名簿を別途添付してください	
○×でお答えください。	* 問い合わせが合った場合、連絡先の情報を公開しても良い。()
良い場合⇒	代表者連絡先 自宅住所() 電話() 携帯()
	団体活動場所 住所() 電話()

2. 利用を希望する区民ギャラリー

どれか1つに○	希望の広さに○			
世田谷美術館 A室	全	3/4	1/2	1/4
世田谷美術館 B室	全	3/4	1/2	1/4
清川泰次記念ギャラリー	全			

3. 利用を希望する期間

月 _____日 _____ ~ 月 _____日 _____
利用期間: 火曜日～日曜日の6日間 月曜日が祝日のときは月曜日～日曜日 (火曜休館)の6日間

※2と3については、抽選会での決定時に空きがあれば、ご記入の内容で決定となりますので予めよくご検討下さい。

区民ギャラリー出品者名簿（団体用）

（在住・在勤・在学はいずれかに○をしてください）

※なお、在住・在勤・在学に当てはまらない方が1/2以上の場合は、
料金が区外扱いになります。（利用案内P3参照）

フリガナ

団体名

◆代表者の方と連絡が取れない場合に備え、代理の方の連絡先をお願いします。

		氏 名	在住	在勤	在学	電話番号
1	代表者	フリガナ				自宅・携帯電話・職場 いずれかに○
2	代理 1	フリガナ				自宅・携帯電話・職場 いずれかに○
3	代理 2	フリガナ				自宅・携帯電話・職場 いずれかに○

その他の参加者氏名

	氏 名	在住	在勤	在学		氏 名	在住	在勤	在学
4					20				
5					21				
6					22				
7					23				
8					24				
9					25				
10					26				
11					27				
12					28				
13					29				
14					30				
15					31				
16					32				
17					33				
18					34				
19					35				

*参加者36名以上の場合は、別紙（様式自由、必要情報を明記）を追加してください。