（別紙１－１）

**仮申込書（追加分）**

茨城県天心記念五浦美術館

|  |  |
| --- | --- |
| **申込日** | 　平成　 年　 月 　日（　　） |
| **団体名** |  |
| **連絡先** | **代表者名** |
| 住所　〒 |
| 　TEL FAX　MAIL |
| **展覧会名** |  |
| **展覧会紹介****※内容，作品数など簡単に紹介願います。** |  |
| **使用希望期間**※右の欄に希望期間を第３希望までご記入ください。■貸し出し予定期間・前期平成29年5月，6月，9月・後期　 平成30年3月 | 1. **第1希望**
 |
| **② 第2希望** |
| **③ 第3希望** |
| **使用希望展示室**〇をつけて下さい。 | Ｂ 　　 　Ｃ　 　　ＢとＣ |
| **展示内容** | 　出品者数（ ）名，出品数（ ）点 |
| 　日本画（　 　）点，油彩画（　 　）点，版　画（　 　）点　写　真（　　 ）点，彫　刻（　　 ）点，工　芸（　 　）点　　書　（　　 ）点，その他（　 　）点 |
| **その他** |  |

※これはあくまでも**仮申込**です。予めご了承ください。

（別紙１－２）

展覧会資料①

|  |
| --- |
| 作家（団体）名 |
|  作家(団体)略歴 (資料添付可) |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| アトリエ住所 | 〒 |
| 連絡先 | ℡　　　　(　　　) 　　FAX　　　　(　　　) |

茨城県天心記念五浦美術館

（別紙１－３）

展覧会資料②

|  |
| --- |
| 　参考作品写真 |
| (代表的な作品写真1～2枚を添付してください) |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

茨城県天心記念五浦美術館