（別紙１－１）

**仮申込書**

茨城県天心記念五浦美術館

|  |  |
| --- | --- |
| **申込日** | 令和　 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御記入ください。 | 1. **第1希望** |
| **② 第2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 |
| **入　　場　　料** | 無　料　　　　　　　　有　料（　　　　　円） |
| **その他** |  |

※本書はあくまでも**仮申込**です。予め御了承ください。

（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