

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第2 希望まで御記入ください。	① 第1希望
	② 第2希望
使用希望展示室 ○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。

