年　　月　　日

**アクロス福岡メッセージホワイエ作品展利用申込書**

|  |  |
| --- | --- |
| 作品の種類　　（ジャンル） | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 作品展名称（仮　称） |  |
| 作品展内容※展示のコンセプト、内容などなるべく詳しくご記入ください |  |
| 利用希望月※ご希望に添えない場合もございます | 第１希望　：　　　　　　年　　　月 |
| 第２希望　：　　　　　　年　　　月 |
| 第３希望　：　　　　　　年　　　月 |
| 主催者名 | フリガナ |
|  |
| 申込者名※主催者と違う場合のみ記入 | フリガナ |
|  |
| 連絡先 | 〒 |
|  |
| TEL：（　　　）　　　　－　　　　　FAX：（　　　）　　　　－　　　　 |
| 携帯電話：（　　　）　　　　－　　　　 |
| E-mail： |
| URL：http:// |
| 履歴等※該当するものにレ印を付け、具体的な月日や公募展名、場所などを備考欄にご記入ください | * 公募展に入選以上の実績がある
* 美術館やギャラリーで作品展を開催するか作品集を出版するなどの活動歴がある
* 新聞や雑誌に取り上げられたことがある

（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 作品展独自のＰＲ予定 | □ ホームページ　□ Facebook　□ Twitter　□ ハガキ　□ チラシ |
| * ポスター　□ その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）
 |
| 当館での開催実績 | * 無し
 |
| * 有り（　　　回）
 |
| 　利用年月： |
| 落選回数(申　請　月) | 　　　　回 申請年月： |

**※展示作品がわかるものを添付ください。（作品写真・過去の作品展案内状（ハガキ）・掲載記事など）**

**※開放した状態での展示のため、施錠は行いません。**