

年 月 日

## 千葉県美術館市民ギャラリー使用仮申請書

(あて先) 公益財団法人千葉県教育振興財団

使用者	団体名			
	代表者			
	事務責任者	住所	〒	
		フリガナ 氏名		
		電話	(固定)	(携帯)
		FAX		
E-mail		@		

使用施設	<input type="checkbox"/> 市民ギャラリー1 <input type="checkbox"/> 市民ギャラリー2 <input type="checkbox"/> 市民ギャラリー3		
使用期間	第一希望	年 月 日 ( ) ~	年 月 日 ( )
	第二希望	年 月 日 ( ) ~	年 月 日 ( )
	第三希望	年 月 日 ( ) ~	年 月 日 ( )
月曜開室	<input type="checkbox"/> 行 う ・ <input type="checkbox"/> 行わない    (どちらかに○をつけてください)		
金曜・土曜日の開室時間	<input type="checkbox"/> 午後6時まで ・ <input type="checkbox"/> 午後8時まで    (どちらかに○をつけてください)		
フリガナ			
展覧会名			
展示作品	(作品のジャンルや点数など)		

