

(様式1)

# 大阪市立美術館地下展覧会室使用申込書(再)

平成 年 月 日

公益財団法人大阪市博物館協会  
大阪市立美術館 様

団体名

代表者名(役職記載)

印

事務責任者名

事務責任者住所 〒

事務責任者連絡先 TEL:

FAX:

展覧会名								
部 門	総合 ・ 日本画 ・ 洋画 ・ 版画 ・ 彫塑 ・ 工芸 ・ 書 ・ その他( )							
平成29年度 希望開催期間	(会期No. )							
	平成	年	月	日( )	～	月	日( )	日間
平成29年度 希望展覧会室	第1室		第2室		第3室		第4室	

\*どちらかに ○ を付けてください

平成30年度の使用希望について	希望する	希望しない
平成31年度の使用希望について	希望する	希望しない

※希望いただく会期・展覧会室は平成29年度の会期・展覧会室とします。

※平成30年度、平成31年度の会期・展覧会室については、平成29年度と同じ会期・展覧会室の使用を原則とします。

※会期ごとの抽選を行うため、複数のお申し込みはできません。1会期のみの受付とさせていただきます。

※全会期抽選後、会期・展覧会室に空きができた場合に、再度申込を行い抽選します。

以下、順次、申込と抽選を繰り返します。