

佐賀大学美術館長 様

使用責任者 所属：

氏名： \_\_\_\_\_ 印

(本学教職員に限る)

使用団体名： \_\_\_\_\_

担当者氏名： \_\_\_\_\_ 印

〒 -

TEL ( ) -

### 佐賀大学美術館・展示室 使用申請書

●次のとおり、展示室を使用したいので、佐賀大学美術館使用細則第8条により申請します。

展示等名称	
展示内容	
美術館を使用する理由	
第一希望日時	令和 年 月 日 ( ) ～ 令和 年 月 日 ( ) 時 分 ～ 時 分
第二希望日時	令和 年 月 日 ( ) ～ 令和 年 月 日 ( ) 時 分 ～ 時 分
搬入日時	令和 年 月 日 ( ) 時 分 ～ 時 分
搬出日時	令和 年 月 日 ( ) 時 分 ～ 時 分
主催等	
申請場所	1階 ギャラリー1 ・ ギャラリー2 ・ スタジオ 2階 小展示室
備考	

受付日	受付者
月 日	