

佐賀大学美術館長 様

使用責任者
所属:

本学学生申請のうち展示室使用負担が免除される場合
学部等

学部長又は研究科長

氏名: 印

氏名: 印
(本学職員に限る)

使用団体名:

担当者氏名: 印

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					
第一希望	搬入日時	令和 年 月 日 ()	時 分 ~	時 分	
	開催日程	令和 年 月 日 () ~ 令和 年 月 日 ()		開催日	時 ~
				最終日	~ 時
搬出日時	令和 年 月 日 ()	時 分 ~	時 分		
第二希望	搬入日時	令和 年 月 日 ()	時 分 ~	時 分	
	開催日程	令和 年 月 日 () ~ 令和 年 月 日 ()		開催日	時 ~
				最終日	~ 時
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 ・ 中庭 ・ プロムナード 2階 小展示室			
担当者連絡先		TEL			
		E-mail			
備考					

受付日	受付者
月 日	