**企 画 書**

**提出日　　　年　　月　　日**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **主催団体名** | （フリガナ） | **参加予定人数** |  |
| **展示名称** | （フリガナ） |
| **企画申請・****使用責任者** | （※本学教職員に限ります）（フリガナ）氏名 所属 職位  |
| **企画申請・****団体担当者****※代表者連絡先** | （フリガナ）氏名 所属 住所 　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 電話番号 　 E-mail  |
| **申請者以外の構成員** | （フリガナ）氏名 氏名 （フリガナ）氏名 氏名  |
| **展示申請場所** | **ギャラリー１　　ギャラリー２　　スタジオ　　小展示室　　歴史展示スペース　　中庭** |
| **希望会期** | 第１希望 | **会期**　　　　　　年　　月　　日（　）　　　　～　　　　　　年　　月　　日（　）時間：開催日　　　時　　分　～　　　時　　分、最終日　　　時　　分　～　　　時　　分 |
| **搬入**　　　　　　年　　月　　日（　） 　　**搬出**　　　　　　年　　月　　日（　）　　　時　　分　～　　　時　　分　　　　　　　　時　　分　～　　　時　　分　　　　　 |
| 第２希望 | **会期**　　　　　　年　　月　　日（　）　　　　～　　　　　　年　　月　　日（　）時間：開催日　　　時　　分　～　　　時　　分、最終日　　　時　　分　～　　　時　　分 |
| **搬入**　　　　　　年　　月　　日（　） 　　**搬出**　　　　　　年　　月　　日（　）　　　時　　分　～　　　時　　分　　　　　　　　時　　分　～　　　時　　分　　　　　 |
| **主催団体略歴** | （※過去３年の活動実績を簡潔に記述してください） |
| **企画内容・****コンセプト** |  |
| **企画の意図** |  |
| **展示内容** | （※会場の配置図面・出品予定作品などを具体的に記述してください。足りない場合は別紙記載可。） |

|  |  |
| --- | --- |
| **イベント** | （予定しているイベントに日時を会場、内容を記載してください。申請後に変更や中止は可能ですが、開催1か月前より後の追加はできません。） |
| **広報** | **メインビジュアル**縦横比指定なし、２MBまで/JPEG | **必須** |
| **アイコン**横200×縦160px/JPEG | **必須** |
| **館内サイネージ**横1080×縦1920px/JPEG | **任意：　有・無** |
| **屋外看板**横1100×縦3000㎜ | **任意：　有・無** |
| **チラシ** | **任意：　有・無** |
| **SUAMロゴ・地図****美術館外観写真**※加工不可 | **提供希望（ロゴ・地図・外観写真）・不要** |

佐賀大学美術館 申請企画事業　募集要項　　　　　　　　　 □確認しました

佐賀大学美術館利用規定　　　　　　　　　　　　　　　　　□確認しました

佐賀大学美術館施設等使用細則　　　　　　　　　　　　　　□確認しました

様式　展示室等使用申請書　　　　　　　　　　　　　　　　□添付しました

搬入・展示・搬出について　　　　　　　　　　　　　　　　□確認しました

美術館展示室の学生による利用について　※学生のみ　　　　□確認しました

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **※書類受付日****※の項目には何も記入しないでください** | 　　　　　　　　年　　　月　　　日 | **※書類受付者** | 　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |

**企 画 書（見本）**

**提出日●●●●年●月●●日**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **主催団体名** | （フリガナ）　スアムカイガキョウシツSUAM絵画教室 | **参加予定人数** | 25人 |
| **展示名称** | （フリガナ）　ダイゴカイスアムカイガキョウシツテン　　　　　　　第5回SUAM絵画教室展覧会 |
| **企画申請者****使用責任者** | （※本学教職員に限ります）（フリガナ）　　サガ　　　ハナコ氏名 佐賀　花子 所属 佐賀大学●●学部●●学科 職位 教授 |
| **企画申請者****団体担当者****※代表者連絡先** | （フリガナ）　　サガ　　　タロウ氏名 佐賀　太郎 所属 SUAM絵画教室講師（教室長）　　　住所 　 佐賀県佐賀市●●　□丁目　□―□　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 電話番号 ○○○○（□□）△△△△ 　 E-mail xxxx@xxxx.com  |
| **申請者以外の構成員** | （フリガナ） サガ　　ジロウ　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　サガ　　キョウコ氏名 佐賀　次郎 氏名 佐賀　京子 （フリガナ） サガ　　サブロウ　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　サガ　　ナツコ氏名 佐賀　三郎 氏名 佐賀　夏子  |
| **展示申請場所** | **ギャラリー１　　ギャラリー２　　スタジオ　　小展示室　　歴史展示スペース　　中庭** |
| **希望会期** | 第１希望 | **会期**　　■■■■年●●月〇〇日（▲）　　　　～　　■■■■年●●月〇〇日（▲）時間：開催日　１０時００分　～　１７時００分、最終日　１０時００分　～　１５時００分 |
| **搬入**　　■■■■年●●月〇〇日（▲） 　　**搬出**　　■■■■年●●月〇〇日（▲）　１０時００分　～　１７時００分　　　　　　１５時００分　～　１７時００分　　　　　 |
| 第２希望 | **会期**　　■■■■年●●月〇〇日（▲）　　　　～　　■■■■年●●月〇〇日（▲）時間：開催日　１０時００分　～　１７時００分、最終日　１０時００分　～　１５時００分 |
| **搬入**　　■■■■年●●月〇〇日（▲） 　　**搬出**　　■■■■年●●月〇〇日（▲）　１０時００分　～　１７時００分　　　　　　１５時００分　～　１７時００分　　　　　 |
| **主催団体略歴** | （※過去３年の活動実績を簡潔に記述してください）佐賀県を中心に、古典絵画から現代美術まで幅広く制作活動を行っています。〇〇〇〇年●●月□□日～■■日　第二回SUAM絵画教室展覧会●●●●年△△月■■日～□□日　第三回SUAM絵画教室展覧会〇〇〇〇年●●月□□日～■■日　第四回SUAM絵画教室展覧会 |
| **企画内容・****コンセプト** | 「SUAM絵画教室」の講師および受講生による油彩画やインスタレーションの成果発表展覧会。人物画や風景画など100号以上の作品や、ミクストメディアによる空間構成作品を展示する。１０代から９０代までの幅広い年齢層の受講生の、ジャンルにとらわれない作品を広く公開することで、芸術家同士の交流を深め、さらなる研鑽が行われることが期待される。また、会期中は美術家●●●●氏をお招きして講評会を行うほか、ミニコンサートを開催する。 |
| **企画の意図** | （佐賀大学美術館を選定した理由など）SUAM絵画教室は今年10周年を迎え、その記念として展覧会を開催する。当教室には佐賀大学OBが多く在籍していることから、佐賀大学ゆかりの貴館で展示を行いたい、作品を通じて現役の学生との交流や情報交換を図りたい。また、大型の作品や空間を利用する作品が大部分を占めるため、貴館の開放的な空間を利用したい。 |
| **展示内容** | （※会場の配置図面・出品予定作品などを具体的に記述してください。足りない場合は別紙記載可。）**・会場**　　ギャラリー１　　　　ギャラリー２　　　　　スタジオ平面インスタレーション**・展示予定作品の一部**タイトル：○○○○　　　　　タイトル：○○○○　　　　　　 タイトル：○○○○作者：■■■■　　　　　　　作者：△△△△　　　　　　　　　作者：●●●●サイズ：〇×〇mm　　　　　　サイズ：〇×〇mm 　　　　　　　サイズ：〇×〇mm画材：油彩　　　　　　　　　画材：アクリル　　　　　　　　　画材：油彩 |

|  |  |
| --- | --- |
| **イベント** | （予定しているイベントに日時を会場、内容を記載してください。申請後に変更や中止は可能ですが、開催1か月前より後の追加はできません。）**・講評会**●●●●年○○月□□日（土）１４：００～１６：００講師　美術家●●●●氏会場　ギャラリー１，２、スタジオ**・ミニコンサート**●●●●年○○月■■日（日）１４：００～１６：００出演　○○○○（キーボード）　●●●（ギター）会場：ギャラリー２ |
| **広報** | **メインビジュアル**縦横比指定なし、２MBまで/JPEG | **必須** |
| **アイコン**横200×縦160px/JPEG | **必須** |
| **館内サイネージ**横1080×縦1920px/JPEG | **任意：　有・無** |
| **屋外看板**横1100×縦3000㎜ | **任意：　有・無** |
| **チラシ** | **任意：　有・無** |
| **SUAMロゴ・地図****美術館外観写真の提供希望**※加工不可 | **ロゴ・地図・外観写真** |

**■確認**

佐賀大学美術館 申請企画事業　募集要項　　　　　　　　　**** □確認しました

****佐賀大学美術館利用規定　　　　　　　　　　　　　　　　　□確認しました

****佐賀大学美術館施設等使用細則　　　　　　　　　　　　　　□確認しました

****様式　展示室等使用申請書　　　　　　　　　　　　　　　　□添付しました

****搬入・展示・搬出について　　　　　　　　　　　　　　　　□確認しました

美術館展示室の学生による利用について　※学生のみ　　　　□確認しました

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **※書類受付日****※の項目には何も記入しないでください** | 　　　　　　　　年　　　月　　　日 | **※書類受付者** | 　　　　　　　　　　　　　　　　　印**ここにはなにも記入しないでください** |

