

ギャラリー申込企画書

ギャラリー使用申込先: 〒850-0875 長崎市栄町6-23 昭和堂ビル 昭和堂ギャラリー「好風」

TEL:095-821-1240 FAX:095-823-8740

申込日: 年 月 日

展覧会名	
代表者の氏名	
所在地(住所)	
連絡先電話番号	携帯: _____ 自宅: _____
使用希望日	第一希望 平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日
会期は原則として、水～日までの5日間、但し12日間への延	第二希望 平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日
	第三希望 平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日
展覧会の趣旨	
作品の種類 展示方法 展示作品数	平面作品 _____ 点 立体造形 _____ 点 その他() _____ 点
使用者の作家歴 (今までの展覧会の概要、要資料添付)	
以下の項目をご確認いただき、チェック欄にご記入下さい。 個人情報の取扱いに 同意します <input type="checkbox"/> 同意しません <input type="checkbox"/>	
<ul style="list-style-type: none"> ・記入して頂いた個人情報は、ギャラリー使用申し込み、事務連絡に利用し、それ以外には利用しません。 ・個人情報の提供は任意ですが、記入事項に不備があると適切な対応がとれない場合があります。 ・記入して頂いた個人情報は、当社の個人情報保護規定に基づき大切に管理します。 ・個人情報についての問合せ先 Tel:0957-22-6000 Fax:0957-22-6690 (株)昭和堂 プライバシーマーク事務局 	