

コミュニティスペースD O M A 展示・販売申込書

特定非営利活動法人いわてアートサポートセンター理事長 様

利用に関わる要項を確認のうえ、下記のとおり申込みます。

申込日 年 月 日

利用者(団体)	
利用責任者名	
住所	〒
電話番号(自宅)	
電話番号(携帯)	
メールアドレス	

(注意事項)

※利用者と利用責任者が同じ場合、同上と記載願います。住所・連絡先は利用責任者です。
※本申込みにより得た個人情報は、該当目的以外では使用しません。

【展示希望期間】

年 月 日() から 年 月 日() まで

【搬入希望日】

年 月 日()

【搬出希望日】

年 月 日()

【展示会名 (仮称可)】

【作品概要／作者略歴】

※写真等、作品の詳細がわかるものを添付してください。

【確認事項】 当てはまるものに、チェックをつけてください。

- 当館の月間通信、Facebook、X、HP 上での告知を希望します。
- 告知の際の作品画像の使用は可です。
- 一般客の撮影は許可します。#をつけての SNS 掲載を推奨します。
- 一般客の作品への接触は許可します。(クラフトの場合)
- 販売物があります。
- DM、フライヤー等の案内の製作をする予定です。

【特記事項欄】