

アート展示 出展申込み表

フリガナ	展示期間： 月 日()～ 日() *決定した期間を書いてください
代表者名		

アーティスト名	注意：HPなどでご紹介する名前です。		写真
住所			
TEL	FAX		
携帯番号			
E-MAIL			
携帯メール			
出身校			
現在のご職業			

グループの方は全員の顔の分かる写真を貼ってください。

メンバー	名前： TEL:	名前： TEL:
	名前： TEL:	名前： TEL:
	名前： TEL:	名前： TEL:
	名前： TEL:	名前： TEL:
	名前： TEL:	名前： TEL:

パーティー	パーティー開催を希望する (YES/NO) 月 日 夜 : ~ : 希望
	FULL DAY貫切パーティーを希望する (YES/NO) 月 日 : ~ :

搬入希望日	月 日 時 ~ 予想搬入時間 分 事前郵送 (有/無)
-------	-----------------------------

今回の出展内容を書いてください

スタッフ記入欄

利用規約などを理解し、安全に展示をすることに納得頂けたらご署名をお願いします。

ご署名 _____

ご請求額	円
前金 月 日	円お預かり 領収書発行 済/未
残金 月 日	円お預かり 領収書発行 済/未