

昭和 cultura 小劇場「メッセージホイエ」 利用申込書

昭和 cultura 小劇場「メッセージホイエ」の利用について、次のとおり申込みます。

展 示 期 間	年 月 日 ~ 年 月 日
タ イ ト ル	
展 示 紹 介	
展 示 種 別 (絵画/書/工芸/写真等)	
作品点数(予定)	点
搬入希望日	月 日() : ~ :
搬出希望日	月 日() : ~ :
貸出備品	<input checked="" type="checkbox"/> パネル <input type="checkbox"/> 1枚め (タテ841mm×ヨコ594mm) <input type="checkbox"/> 2枚め (タテ841mm×ヨコ594mm)
団 体 名	
団 体 紹 介	
フリガナ 代表者氏名 (本名と異なる場合は併記)	生年月日 年 月 日

【以下は連絡のためのみに使用し、非公開です】

代表者氏名	
住 所	〒 —
T E L	— —
F A X	— —
M A I L	@

※ パブリックスペースへの展示のため、巡回は行なっておりますが、作品の破損・盗難の可能性がございます。この場合、劇場では責任を負いかねますのでくれぐれもご了承ください。

※ 重量物(額装された作品など、厚みのあるものや支えられないもの)の展示は安全上ご遠慮いただいております。

※ キャプション等必要な物はお持ち込みください。

※ 広報のため、劇場Facebook、ホームページへ作品の写真とあわせて掲載させて頂きます。詳しくはお尋ねください。

※ お申し込みによって取得した皆様の個人情報は、当企画における広報・連絡及び施設のご案内等の情報提供で利用させていただきます。(名古屋市暴力団排除条例対応のため、氏名のフリガナ及び生年月日のご記入をお願いしております。ご了承ください。)