

受付番号	第 号	受付年月日	年 月 日
下記のとおり許可し、使用料を徴収してよろしいか		課長	係長
起案	年 月 日		
決裁	年 月 日		
施行	年 月 日		

様式第1号

福岡市美術館施設利用許可申請書

申込日を記入

2019年3月21日

(宛先)福岡市教育委員会教育長

〒 810-0041

申請者

所在地

福岡市中央区〇〇-△△

おほりびじゅつかい

大濠美術会

ふくおか たろう

福岡 太郎

(電話 092 - 714 - 6051)

結果の連絡先が代表者と異なる場合
(例:会場責任者)は、結果の郵送先
(住所、氏名)を必ず余白に記入して
ください。

次のとおり福岡市美術館の施設を利用したいので、許可を申請します。
なお、利用に際しては、福岡市美術館条例及び施行規則を守るとともに、これら
に基づく美術館の管理の業務に従事する者の指示に従います。

利用する施設	ミュージアムホール		会場責任者氏名	博多花子 (電話 092-711-6052)	
利用期間	展示室	年 月 日から	搬入	月 日から	
		年 月 日まで		(時 分から 時 分まで)	
	その他の施設	2019年5月3日(金曜)		展示	月 日から
		10時00分から	搬出	月 日まで	必ず記入 未定の場合は、仮称(仮)と記入
		17時00分まで	(時		
利用目的	講演会開催 有料の場合は記入	(よみがな) 催物の名称	おほりびじゅつかい そら つじゅっしゅうねんきねんこうえんかい 大濠美術会 創立10周年記念講演会		
入場料	有料	大人 円 学生 円 小人 円	無料	入場者見込	延べ150人
館内での頒布物	有 (有料) ・ 無 (無料)	無		概数を記入	
共催			後援		
利用する付属設備	1	() 3	() 5	()	
	2	() 4	() 6	()	
使用料(年度)	施設		付属設備		計
	(未記入) 円		(未記入) 円		(未記入) 円

(注) 1. 利用期間は搬入・搬出の日を含みます。

2. 太枠線内のみ記入して下さい。(電話は昼間、必ず連絡できる番号を記入して下さい。)

第2希望	利用する施設		第3希望	利用する施設	
	利用期間	年 月 日から 年 月 日まで 日間		利用期間	年 月 日から 年 月 日まで 日間
備考					
催物の内容					
団体概要・主催者の略歴など (必要に応じ、団体概要がわかる資料を添付してください。)					
団体概要, 主催者の略歴 2009年 大濠公園美術会発足 2015年 大濠公園美術会絵画教室開講。受講者数延べ6,000人。 現場責任者：博多 花子 1999年 大濠芸術大学卒。2002年 大濠公園美術会入会。 2005年 ○○美術賞受賞。					
催しの内容・趣旨 本会の創立10周年を記念した講演会をミュージアムホールで開催する。 日本画家○○○○氏を基調講演者に迎え、日本画の魅力について講演いただく。 事前申し込み制で定員になり次第締め切り。入場料は無料。 当日の講演会の内容は、本会のホームページに掲載する。					
主催者による広報 会のホームページ, SNS, メーリングリスト, 会報誌への掲載					
当館での利用実績		有 (回) <input checked="" type="radio"/> 無 利用年月			

物販, 勧誘またはそれに類する行為はできません。

主催者で予定している広報内容を記入