目黒区美術館宛　FAX：03-3715-9328　／　e-mail：mmatoffice@mmat.jp
（TEL:03-3714-1201）

区民用

区民ギャラリー抽選申込票

No.

申込者	住　　所	〒		
	氏　　名		TEL	
			e-mail	
展覧会名				
展覧会内容				
形態（〇で囲む）		1. 団体利用　　2. 個人利用（個展のみ）		
希望利用面（〇で囲む）		1. 全面　（　利用希望日に半面の空きがあった場合：　半面も可　・　不可　） 2. 半面　（　A面　・　B面　・　こだわらない（できれば　　面）） ※A面は一部有孔ボードの展示壁となります。詳細はウェブサイトをご確認いただくか、お問い合わせください。		
利用希望日		第1希望　　月　　日　～　　月　　日（　　日間） 第2希望　　月　　日　～　　月　　日（　　日間） 第3希望　　月　　日　～　　月　　日（　　日間） ※上記日程以外に空きがあった場合：　可　・　不可 ※抽選会後に希望日程の空きが出た場合の連絡　：　希望する　・　希望しない		
利用回数（〇で囲む）		1. 初めて　　2. 2回目　　3. 3回以上		

団体で利用の方は、以下も必ずご記入ください。

団体名		
代表者	住　　所	〒
	氏　　名	
出品予定者数		人
区民要件 ・番号を〇で囲んでください。 ・1と2の方は、登録証の写しを提出してください。 ・3の方は名簿を提出してください。 ※合同展の場合、参加団体すべての登録証の写しもしくは名簿を提出してください。		1. 社会教育関係団体　　2. 地域活動団体 3. その他（構成員の半数以上が区内在住、在勤、在学者である名簿添付）

【ご利用のみなさまの公正を期するため、下記をご確認のうえ署名をお願いいたします。】

1. **抽選には、団体・個人にかかわらず1申込みといたします。**
2. **抽選会で申し込んだ利用形態（団体・個人）の変更はいたしません。**
3. **抽選会参加・当選後、その内容に疑義が生じた場合には、例え利用直前であっても、その予約や承認について取り消しを行うことに同意いたします。**※

※申請後の利用料金の還付については、目黒区美術館条例施行規則のとおりとする。

年　　月　　日　主催者（代表者）