

アートシアター使用申込書

申請日 年 月 日

申込者名 連絡先	(ふりがな) 氏名・団体名 (団体の場合：代表者名) 住所 〒 TEL (連絡の取りやすい番号) メールアドレス
使用希望日 ※最長連続する 3日間	年 月 日 () ~ 年 月 日 () (計 日間)
企画の名称 または映像の タイトル	
内容 ※映像の内容、 上映時間などを ご記入ください。	
ディスクの 返却について	要 (引き取りに来館する・着払い返送) ・不要 ※美術館に引き取りに来られる場合は、上映終了後1週間以内にお越しください。 ※不要の場合は当館で適切に処分いたします。

○当書類にご記載いただいた個人情報は適切に管理し、目的以外には一切使用いたしません。

【申込先】送付後、宮崎県立美術館 企画・普及担当 (Tel. 0985-20-3328) まで送付した旨ご連絡ください。

- ① 郵送の場合：「〒880-0031 宮崎市船塚 3-210 宮崎県立美術館 企画・普及担当」までお送りください。
- ② FAX の場合：0985-20-3796 にお送りください (鑑文不要)。
- ③ メールの場合：件名を「アートシアター使用申込」とし、bi.jutsukan@pref.miyazaki.lg.jpまでお送りください。