

高知市文化プラザ 市民ギャラリー仮申請書
(2026年4月6日～2027年4月4日ご使用分)

* 連絡責任者の方のお名前・ご連絡先をお書きください。

申請者	〒 住所	
	団体名	
	氏 名	
	TEL. 携 帯	FAX.

■ギャラリー使用（作品展示・展示販売）開場時間：朝9時～夜7時まで

使用目的	展示会名称							
	出品ジャンル・商品			販売 有 ・ 無				
使用施設	第1展示室 第2展示室 第3展示室 第4展示室 第5展示室							
使用希望日案 (搬入・搬出を含む)	A	年	月	日()	～	年	月	日()
	B	年	月	日()	～	年	月	日()
	C	年	月	日()	～	年	月	日()

*ひとつでも他の方と重複しない日程があった場合は内定となります。

■ギャラリー使用以外（進学相談会・面接会など）開場時間：朝9時～夜9時まで

使用目的	催事名称							
	入場対象者			入場予定人数 人				
使用施設	第1展示室 第2展示室							
使用希望日案 (搬入・搬出を含む)	A	年	月	日()	～	年	月	日()
	B	年	月	日()	～	年	月	日()
	C	年	月	日()	～	年	月	日()

*ひとつでも他の方と重複しない日程があった場合は内定となります。

受付	年	月	日	
受付 No.				