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

一般用

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		
抽選会実施方法に関するアンケート ※必ずご記入ください		①今後も事前申込および職員による抽選会　：　希望する　・　希望しない　・どちらでもよい ②その理由　：（　　）		

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
出品予定者氏名 ※合同展は参加団体名を全てお書きください。 ※現在予定されている方全員の氏名をお書き下さい。 ※申込時にお書きになれない場合は、その理由をご記入ください。 後日、出品予定者一覧をご提出ください。		

【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）