

◎申請者 北九州市芸術文化施設の設置及び管理に関する条例、北九州市芸術文化施設の設置及び管理に関する条例施行規則を承諾のうえ、次の通り申し込みます。
また資格確認のため必要な関係官庁への照会を行うことを承諾します。

団体名		受付番号		抽選番号	
		ここは記入しないでください			
主な活動場所		教室名・市民センター名など主な活動場所をご記入下さい		過去のご利用	
				該当する方に○をお付け下さい あり / なし(はじめて)	
代表者名				代表生年月日	
代表者住所					
催事名		使用決定後、催事名未定の場合も仮催事名で劇場ホームページに表示させていただきます。催事名決定後ご連絡下さい。表記を変更致します。			
		※劇場 HP へ掲載を希望しない場合 □にチェック✓をお付け下さい			
催事内容		絵画 [油彩・水彩・日本画・水墨画・()] 書道・陶芸作品・工芸品・手芸・写真彫刻・その他()			
催事問合せ先		この番号は北九州芸術劇場ホームページに掲載となります。		出展予定人数	
打合担当者名		担当者連絡先 ※市役所・報道機関等からの問合せにこの連絡先をお伝えする場合があります。		電話	
担当者メールアドレス				携帯	
使用希望期間 ※抽選該当期間内から希望を第1～3までご記入ください				希望会場 利用希望に○をお付け下さい	
第1希望	令和 年 月 日(水)～令和 年 月 日(火)	全面 / A面 / B面			
第2希望	令和 年 月 日(水)～令和 年 月 日(火)	全面 / A面 / B面			
第3希望	令和 年 月 日(水)～令和 年 月 日(火)	全面 / A面 / B面			
キャンセル待ち ※キャンセルができた場合のみ抽選受付順にご連絡します。					
希望する	希望期間	希望会場 全 面 / A ・ B / 両 方			希望しない
	希望会場				

※ ※ ※ ※ ※ **ご注意！** これより下は記入しないでください ※ ※ ※ ※ ※

使用日	令和	年	月	日(水)から	全面 / A面 / B面
	令和	年	月	日(火)までの7日間	

令和2年6月1日

(公財)北九州市芸術文化振興財団理事長
確認印