

京都市立芸術大学ギャラリー@ KCUA 使用許可申請書

提出日 年 月 日

京都市立芸術大学長 様

申請者連絡先住所

申請者氏名 ㊟

電話 email

学生 / 教職員 / 卒業生 / その他

所属・専攻名 () 学籍番号 ()

私は、当事業の責任者として、下記の要領で事業を開催するため、京都市立芸術大学ギャラリー@ KCUA を使用したくここに申請します。

当施設の利用にあたっては、『京都市立芸術大学ギャラリー運用規程』を守ることを誓約いたします。

事業名

開催期間

第一希望

年 月 日 ~ 年 月 日

第二希望

年 月 日 ~ 年 月 日

第三希望

年 月 日 ~ 年 月 日

事業の主旨
及び内容

※ 詳細について添付書類必要

ギャラリー
利用形態

上記の事業を承認します。(※本学学生のみ必要)

専攻名 教員名 ㊟

(※ギャラリー運営委員会使用欄につき記入しないでください。)

*受理日 年 月 日 *面接日 年 月 日

*開催期間 年 月 日 ~ 年 月 日

*その他