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	□A　□B
	第二希望	年　月　日　～　年　月　日	□A　□B
	第三希望	年　月　日　～　年　月　日	□A　□B
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			