

平成 年 月 日

加西市立図書館長 様

住所 \_\_\_\_\_

代表者氏名 \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_

## 加西市立図書館・オープンミュージアムの展示申込書

1. 展示希望期間

平成 年 月 日( ) ~ 平成 年 月 日( )

2. 出品する人の名前またはグループ名

( \_\_\_\_\_ )

3. 展示物

タイトル \_\_\_\_\_

内 容

4. その他、特記事項あればご記入ください

( \_\_\_\_\_ )

※展示ケースには施錠はしておりますが、出展中の汚損、盗難の責任は負いかねます。

<図書館記入欄>

- ・持込みポスター ( 有 ・ 無 )
- ・ポスターへの出品者名またはグループ名の記載 ( 可 ・ 不可 )
- ・搬入日( 月 日 時 ) / 搬出日( 月 日 時 )
- ・利用者への写真・連絡先の取扱い 写真撮影( 可 ・ 不可 ) 連絡先( 可 ・ 不可 )  
担当: \_\_\_\_\_