札幌市民ギャラリー令和〇年△月 貸展示室申込書

団体名 札幌市芸術文化財団

展覧会名 第〇回　札幌市民ギャラリー絵画展

担当者名 〇田　△夫

住所　〒〇〇〇 － 〇〇〇〇　札幌市中央区南〇条東□丁目

電話番号　011-〇〇〇-〇〇〇〇

※当日午前9時～10時まで連絡がつく電話番号をご記入ください。

令和〇年□月　**希望するところ(搬入日を含む)を斜線で塗りつぶしてください。**　～〇/△(日)

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水
第1展示室																														
第2展示室 A																														
第2展示室 B																														
第2展示室 C																														
第2展示室 D																														
第2展示室 E																														
第3展示室 A																														
第3展示室 B																														
第3展示室 C																														
第3展示室 D																														
第3展示室 E																														
第4展示室 A	休						休							休							休							休		
第4展示室 B	館						館							館							館							館		
第4展示室 C	日						日							日							日							日		
第4展示室 D																														
第4展示室 E																														
第5展示室 A																														
第5展示室 B																														
第5展示室 C																														
第5展示室 D																														
第5展示室 E																														
展示ホール1																														
展示ホール2																														
予備展示室																														
	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30