年　　月　　日

**「姉妹都市コーナー･展示室」企画展許可申請書**

**Sister Cities Corner Exhibition Room Application Form**

　公益財団法人京都市国際交流協会　理事長　千　玄室　様

|  |
| --- |
| 申請者の住所（団体にあっては、主たる事務所の所在地）Address of the applicant  　　〒  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　℡（　　　）　　　　－ |
| 申請者の氏名（団体にあっては、名称及び代表者名）Name of the applicant |

「姉妹都市コーナー・展示室」企画展につき公益財団法人京都市国際交流協会の共催を次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業名(タイトル)Title of the exhibition | |
| 展示希望日時 Request dates and time of the exhibition   1. 年year 月month　　　日day（　）～　　　月month　　　日day（　） 2. 年year 月month　　　日day（　）～　　　月month　　　日day（　）   展示時間 Exhibit hours：　　　　　　　分～　　　　　分 | |
| 設　営  Setup date | （　）　　分～　　分まで |
| 撤　去  Removal date | （　）　　分～　　分まで |
| 設営・撤去当日の人数Number of people coming for the setting up day and removal day  設営日 Setting up day : 　　　　人  撤去日 Removal day : 　　　　人 | |
| 展示作品(種類･点数)Type and number of works | |
| 京都市国際交流協会が記録のために写真を撮らせていただきます。画像はHP, Facebook等　広報のために使用します。  Documentary photography will be taken by our staff. Photograph will be used for HP, Facebook, etc.  　□同意します。I agree | |
| 監視員Guard will be present：□有yes　　□無no | |
| 保　険　Insurance：□有yes　　□無 no | |
| 高価展示物Will valuables be displayed?：□有yes　　□無 no | |
| 他団体の共催・後援等Sponsorship from other organizations (If you have one) | |
| 他所での開催Other places exhibit has been displayed | |
| 宣伝広報方法Way of advertising the exhibition  ※チラシ、DMなどの広報物は、印刷前に担当者の校正確認が必要です。  　Please send the advertising draft for checking before printing.  　広報物校正紙提出予定日：　　　　月　　　日頃  Expected date of submitting the advertising draft: month date | |
| 事業の主旨(展示目的)及び申請の理由（具体的に）  Purpose of the exhibition (Related to the international exchange) | |
| 担当者名Contact person  ＴＥＬ（　　　）　　　－  　　　　　　　　　　　　　　　 　ＦＡＸ（　　　）　　　－  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　e-mail | |

|  |
| --- |
| 申請者の職業（学生の場合、学校名を記入）  Occupation (School name if student) |
| 申請者の活動歴Year(s) of the activity |
| 申請者の日本滞在年数 Year(s) of stay in Japan |

・申請者の活動概要のわかる資料、企画書等を添付してください。

* Attach the activity materials, such as pictures of past exhibitions, and

a summary of the applicant’s activities.