京都芸術デザイン専門学校同窓会　OB・OGによる展覧会補助制度申請書

提出日：　　年　　月　　日

フリガナ		フリガナ	
申請者氏名		旧姓	
卒業年度／学科・コース	卒業年度　　年度　／　学科・コース名		
申請者 住所／Tel	住所 Tel		
申請者 E-mailアドレス			
申請予定金額	円		
展覧会名			
会場名			
会場 住所/電話番号	住所 Tel		
会期	年　　月　　日（　　）～　　年　　月　　日（　　）		
休館・休廊期間	無　・　有（具体的に		
共同出展者の人数/ 共同出展者全員の氏名	計　　名／氏名		
展覧会内容	※展覧会の意義について記載してください。 ※展示計画・運営体制が分かる資料は別紙にてご提出ください。		
経費内訳	※展覧会開催に要する経費額の内訳を記載してください。別紙での提出も可能です。		
関連イベント	有　（イベント名　　）　／　無		
備考・連絡欄			

可否連絡	承認	事務局	受付
／	／	／	／