

企 画 書

場所 川内まごころ文学館 企画展示室
川内まごころ文学館 多目的映像ホール
✓をご記入下さい。

申込者	氏 名
	住 所
	連絡先 (TEL)

使用予定日	年	月	日	時	分	年	月	日	時	分
-------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

企画のテーマと目的
○テーマ ()
○目 的 ()
○入場料 <input type="checkbox"/> 有料 (円) <input type="checkbox"/> 無料

概要	<ul style="list-style-type: none">* 展 示 ; 展示内容 (点数を含む)、展示計画など* 講 演 会 ; 演目、講演者のプロフィールなど* 映画上映会 ; 映画のタイトル、内容、作成者など* コンサート ; 使用する楽器、演目、演奏者のプロフィールなど
----	---

タイムスケジュール (案) *大まかな時間でも可	<table border="1"><tr><td>備品の使用</td></tr><tr><td>* 該当に○</td></tr><tr><td>長 机 ()</td></tr><tr><td>椅 子 ()</td></tr><tr><td>ワイヤフック ()</td></tr><tr><td>演 台 ()</td></tr><tr><td>ワイレスマイク ()</td></tr><tr><td>映像システム ()</td></tr></table>	備品の使用	* 該当に○	長 机 ()	椅 子 ()	ワイヤフック ()	演 台 ()	ワイレスマイク ()	映像システム ()
備品の使用									
* 該当に○									
長 机 ()									
椅 子 ()									
ワイヤフック ()									
演 台 ()									
ワイレスマイク ()									
映像システム ()									

文学館ホームページ等でのイベント情報の公開について
<input type="checkbox"/> 希望する *問合せ先 (名前、電話番号) を記載します <input type="checkbox"/> 希望しない