

2026年 月 日

申込者
(代表者)

ふりがな		ふりがな	
氏名または 団体の名称		担当者氏名	
住所	〒		
TEL		FAX	
メール アドレス		生年月日	年 月 日

西神中央ホール アートウォールの利用を、次のとおり申し込みます。

作品サイズ (縦×横)	
作品名 (タイトル)	
展示種類	<input type="checkbox"/> 絵画、写真、色紙類 <input type="checkbox"/> 工芸品、器類 <input type="checkbox"/> 手芸品、アクセサリー類 <input type="checkbox"/> その他
具体的な 展示内容	
展示方法	(例：画鋸を使用する等)

キャプションの名前表記について、ペンネーム表記を希望される場合、下記にペンネームを記載ください。

名前 (ペンネーム)	
---------------	--

ご確認の上、チェックマークを入れてください。

- ☐ アートウォール利用規約を読み、内容を承知しました。
- ☐ 申込み内容について、ホール指定管理者による簡易審査があることに同意します。
- ☐ 展示内容について、利用規約に反していないことを確認しました。

(備考欄)

--

本申込書の提出をもって、神戸市における暴力団の排除の推進に関する条例に基づき、神戸市契約事務等からの暴力団等の排除に関する要綱（平成22年5月26日市長決定）第5条各号に掲げる事項のいずれにも該当しないことを誓約し、またその事実確認のため申込者の個人情報が警察等関係機関に提供される場合があることに同意したものとします。

確認者	受付者
/	/

申込書提出先

西神中央ホール
神戸市西区美賀多台1-1-1 なでしこ芸術文化センター
FAX：078-995-5648 TEL：078-995-5638