



ご記入の上提出してください

● 展示期間	第一希望	年	月	日 ()	~	年	月	日 ()
	第二希望	年	月	日 ()	~	年	月	日 ()
● 名前 (代表者名)								
・ 団体名(グループ名)								
● ご住所 〒								
● ご連絡先	電話							
	メール							
● 販売の有無	する	/	しない					
● 展示タイトル								
・ 展示内容	ジャンル	及び	特記事項	使用会場等	*ギャラリー	*アトリエ	*テラス	
・ 作品展等のコーディネート (DM・額装・陳列等) の依頼	有無							
・ 作品点数	/	サイズ	(おおよそで可)					

お問い合わせ先

963-8005 郡山市 清水台 2-8-2
アトリエヴァーズノワール
ギャラリーオアシス
090-2607-2750
a-works@h3.dion.ne.jp