平成　　年　　月　　日

取材・撮影　申請書

国立大学法人茨城大学

　五浦美術文化研究所長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　 　申請者　団 体 名

　 代 表 者

住　　所　〒　　　‐

電話番号　　　　　（　　　）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 Ｆ Ａ Ｘ　　　　　（　　　）

五浦美術文化研究所の取材・撮影について、下記のとおり申請します。

記

　　　　１．目　 的

　　　　２．日　　時　　　平成　　年　　月　　日(　)

　　　　３．入場者数　　　　　　名

　　　　４．入場時間　　　　　：　　頃　～　　　：　　頃

５.　注意事項

1. 六角堂および天心邸内には入れません。
2. 所内での飲食および喫煙は禁止。
3. 記念館内作品の写真撮影禁止。（撮影の場合は許可が必要）
4. 六角堂周辺は通路が狭く急ですので、譲り合い静かに見学願います。
5. 管理人の指示に従ってください。
6. 大型バスは、五浦美術文化研究所の前に駐車願います。

（詳細は管理人が指示します。）

1. 目的外利用はしないこと。
2. 掲載・放映等に関しては茨城大学五浦美術文化研究所と掲示してください。

**問合せ先**

**国立大学法人茨城大学　社会連携センター事業推進課**

　　　TEL　029(228)8425　　FAX　029(228)8089　　　E-MAIL　6kakudo@ml.ibaraki.ac.jp

**五浦美術文化研究所（北茨城市大津町五浦727-2）**

　　　TEL　0293(46)0766　　FAX　0293(24)9084