

展覽類別： 西畫類  水墨書法類  攝影及當代藝術類  綜合其他類

編號： ( 由文化觀光局填寫 )

# 114年度基隆美術館展覽 申請書

展覽名稱：

申請人： ( 簽名或蓋章 )

( 聯展請填團體名稱或聯絡人 )

中 華 民 國                      年                      月                      日



## 基隆市 114 年度基隆美術館展覽申請摘要表

展覽名稱	
展覽類型	<input type="checkbox"/> 個展 <input type="checkbox"/> 聯展 ( 參展人數：_____人； <input type="checkbox"/> 立案 <input type="checkbox"/> 非立案 )
申請人 ( 聯展請填團體名稱或聯絡人 )	
展覽簡介 ( 概述展出理念、緣由、內容及展出件數等約 150-300 字 )	
預定展覽地點 ( 請以 1、2、3..... 順序填寫 )	_____ M01    _____ M02、M03    _____ 301
預定展覽時間 ( 請依優先順序排列 3 檔 )	1.            月~            月 2.            月~            月 3.            月~            月
推廣活動	是否願意於展出期間於現場與觀眾進行對話 ( 導覽 ) ? <input type="checkbox"/> 願意 <input type="checkbox"/> 不願意
<p>※ 請務必參考附件各展場平面圖，規劃預定展出作品數量與各展場空間之合理性，以免作品陳設密度過高或過低。</p> <p>※ 展覽地點及時間 2 欄資料僅供本局安排展出檔期及地點之參酌，最後定案以本局通知為準。</p>	

## 申請人資料 ( 聯展請填聯絡人 )

申請人		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
出生日期	年      月      日		
通訊地址 ( 寄發審查結果用 , 請務必詳填 )	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
聯絡電話	日 :	夜 :	
手機			
傳真			
e-mail			
學經歷			
畫 歷			



作品照片粘貼處 ( 請自行複製加頁 ) 或數位影像光碟黏貼處 ( 請加封套 )

作者 :	作品名稱 :	創作時間 :	媒材 :	作品尺寸 :

作者 :	作品名稱 :	創作時間 :	媒材 :	作品尺寸 :

## 切 結 書

茲向基隆市文化觀光局切結以下事項：

- 一、本人所送「」(展覽名稱)若通過基隆市文化觀光局(以下簡稱文觀局)114年度展覽活動申請審查，將依《基隆市展覽申請及補助辦法》各項規定辦理展覽活動，並於審核通過後配合文觀局展覽申請之相關事宜。
- 二、本次展覽申請將無條件同意就本案所提供之文字、照片、圖片等無償授權貴局以任何形式為非營利目的之公開發表、公開傳輸、重製與相關利用行為並擔保所申請之計畫內容無侵害他人著作權或任何權利之情事，若因前開情事致文觀局權益受損，立書者願負全部賠償責任。

立 書 人：  (簽章)

(聯展請填聯絡人)

身 份 證 字 號：

聯 絡 地 址：

聯 絡 電 話：

中 華 民 國  年  月  日

