



NÄYTTELY	Näyttelyn nimi
	Lyhyt selostus näyttelyn sisällöstä (mm. näyttelyaineisto)
NÄYTTELYAIKA (vkot 23 – 31 välisenä aikana)	____/____ - ____/____ 20____
NÄYTTELYN JÄRJESTÄJÄ	Nimi
YHTEYSHENKILÖ (jos ryhmä)	Nimi
MUUT HAKIJAT (jos ryhmä)	
YHTEYSTIEDOT	Osoite
	Sähköpostiosoite
	Puhelinnumero
LIITTEET	<input type="checkbox"/> Näyttelysuunnitelma <input type="checkbox"/> Ansioluettelo <input type="checkbox"/> Valokuvia teoksista (paperikuva max.koko A4)
HAKEMUSAINEISTON PALAUTUS	<input type="checkbox"/> yllämainittuus osoitteeseen postitse (liitä mukaan palautuskuori riittävillä postimerkeillä varustettuina) <input type="checkbox"/> noudetaan Sotkamon kunnan kulttuuritoimelta
ALLEKIRJOITUS	Päiväys ja paikka ____/____ 2019 _____ Allekirjoitus