

受付番号

4月申込(7.8.9.10.11.12)

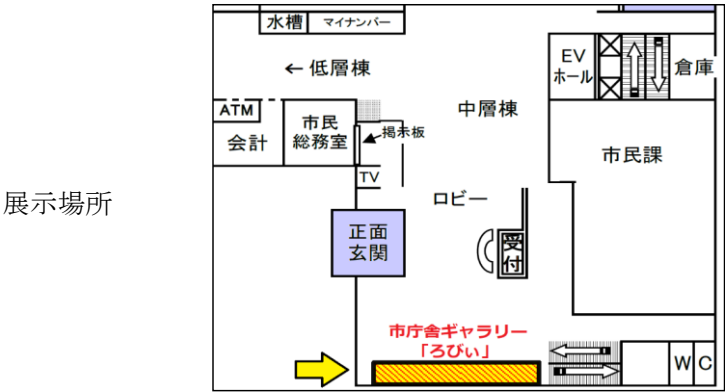
市庁舎ギャラリー(ろびい) 申込書
(中層棟1階正面玄関ロビー)

令和 年 月 日

ふりがな 氏名	
個人 ・ 団体	団体名
〒	
住 所	
電話番号	

※在勤・在学の条件で応募される場合は、勤務先・学校の名称、住所、電話番号もあわせてご記入ください。

(勤務先・学校の名)	
〒	
(勤務先・学校の住所／電話番号)	吹田市
ろびいギャラリーの使用について	1、初めての使用 2、以前に使用あり
	前回の使用時期 平成 ・ 令和 年 月 使用あり
展示作品(部門)	☐ 絵画 ☐ 書 ☐ 写真 ☐ その他()



※希望する展示時期に1つだけ◎をつけてください。多数の場合は抽選となります。
※抽選に外れた場合で他の展示時期を希望する時は、○をつけてください。(複数可)
この場合も多数申込みがあれば、抽選となります。

月	7	8	9	10	11	12
前半						
後半						

「市庁舎ギャラリー(ろびい)展示に関する注意書」(別紙)を読んで、内容を理解し、同意します。

チェック欄

☐

(チェック欄にレ点を入れてください)