

市庁舎ギャラリー(TU-RO)申込書 (中層棟地下通路)

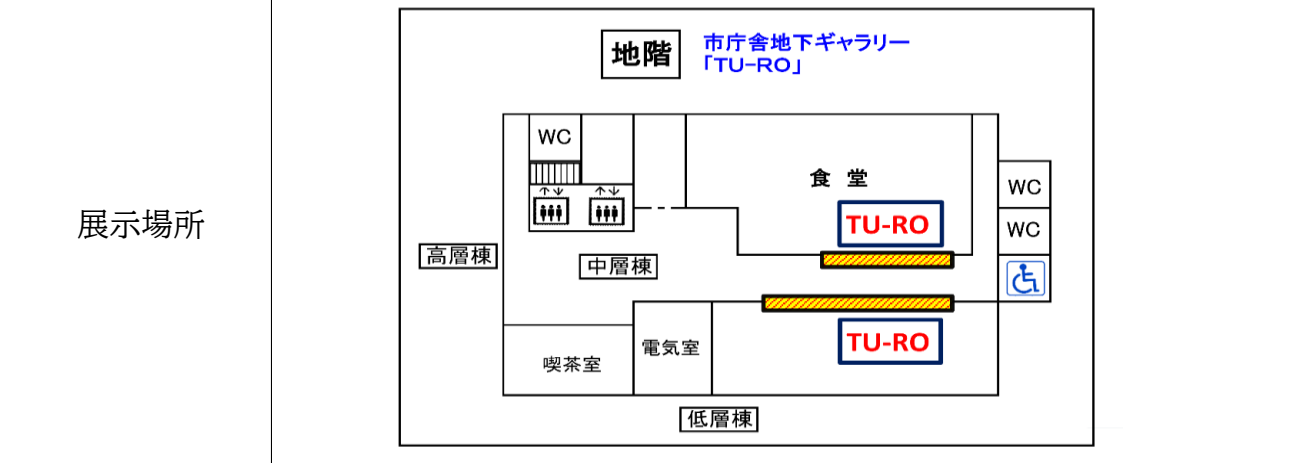
令和 年 月 日

ふりがな		
氏名		
個人・団体	名称	
展示作品(部門)	<input type="checkbox"/> 絵画 <input type="checkbox"/> 書 <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> その他()	
住所	〒	
電話番号		
メールアドレス		

*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		
住所	〒 吹田市	

ろびいギャラリーの使用について	<input type="checkbox"/> 初めて <input type="checkbox"/> 以前に使用あり(平成・令和 年 月 日)
-----------------	--



ご希望の展示月(申込多数の場合抽選します。)

第一希望に◎(一つ)	展示月	1月	2月	3月	5月	6月
第二希望に○(複数可)	前半					
	後半					

「市庁舎ギャラリー(TURO)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)