受付番号

4月申込(7,8,9,10,11,12月)

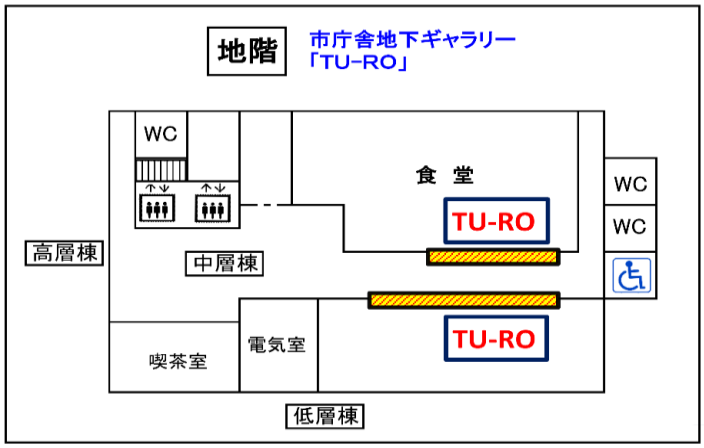
市庁舎ギャラリー(TU-RO)申込書
(中層棟地下通路)

令和　　年　　月　　日

ふりがな		
氏　　名		
個人・団体	名称	
展示作品(部門)	□絵画　□書　□写真　□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	□初めて　□以前に使用あり(平成・令和　　年　　月　　日)	
展示場所		

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)
第二希望に○(複数可)

展示月	7月	8月	9月	10月	11月	12月
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 □

(チェック欄にレ点を入れてください)

改定日：R8.4.1