

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・学校の名称)

〒

(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

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)に関する注意書」(別紙)の内容に同意していただけますか。

はい ・ いいえ

受付番号

10月申込(1.2.3.4.5.6)

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・学校の名称)

〒

(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

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	1	2	3	4	5	6
前半						
後半						

「市庁舎ギャラリー(ろびい)に関する注意書」(別紙)の内容に同意していただけますか。

はい ・ いいえ