**知多半島りんくう病院　「市民ギャラリー　あすか」**

**展示申込書**

知多半島りんくう病院ボランティア・イベント部会　宛

|  |  |
| --- | --- |
| 申　込　日 | 　　　　　　　年　　　　月　　　　日　　　　 |
| 団　体　名 | 団体で申し込みの場合のみ記入 |
| 代表者または個人名 |  |
| 住　所 |  |
| 電話番号（携帯電話） | 　　　　　　　　　　（携帯　　　　　　　　　） |
| 展示物の種類・内容 | 絵画・書・その他（　　　　　　　　　　　　　）　 |
| 展示物の数 | 　　　　　　　　　　　　　　　　点 |
| ワイヤーフック貸出希望数 | 　　　　　　　　　　　　　　　　本 |
| 展示希望　月 | 　　　　　　　年　　　　　月 |

（イベント部会記入欄）

**受付日**　　　　　　年　　　月　　　日　　　　　**受付番号**（　　　　　　　）

**展示を**　　　許可します　　　　許可しません　　　　辞退　　　　（〇を付す）

**展示期間**　　　　　年　　　月　　　日　　～　　　月　　　日