

令和 年 月 日

東近江市民ギャラリー展示申込書

東近江市民ギャラリー展示基準を厳守し、次の通り申込みます。

(ふりがな)

申請者(団体)名

(ふりがな)

代表者名

〒

住所

電話

展示名称	(ふりがな) <input type="checkbox"/> 特に指定なし（申請者名に「展」を追加した名称とします。）
展示の説明 (簡単な PR)	
種 別	<input type="checkbox"/> 絵画 <input type="checkbox"/> 書 <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> 彫塑 <input type="checkbox"/> 陶芸 <input type="checkbox"/> その他()
希望日程	第1希望：令和 年 月 日 () ~ 月 日 () 第2希望：令和 年 月 日 () ~ 月 日 ()
	<input type="checkbox"/> いつでもよい ※具体的な日程は裏面（展示日程表）をご覧ください。
希望場所	<input type="checkbox"/> 平面の部（壁掛けパネル） <input type="checkbox"/> 立体の部（ショーケース）
作品数	約 点
展示経験	<input type="checkbox"/> 初めての申込 <input type="checkbox"/> 市民ギャラリーへ展示したことがある
その他 特記事項	
出展者情報の 公開について	<input type="checkbox"/> 公開 <input type="checkbox"/> 非公開 (報道機関、一般の問合せに対し連絡先等をお答えします。)

*展示の許可等、希望に添えない場合があります。