

西淀川区民ギャラリー使用申込書

令和 年 月 日

西淀川区長 様

申込者（代表者）

住 所

フリガナ

氏 名

連絡先

下記のとおり作品展示希望のため、西淀川区民ギャラリー使用を申込します。
なお、西淀川区民ギャラリー運営要領に違反した場合は、展示を断られても異議は申しません。

記

展示作品内容 (ジャンル)	
展示希望期間	(第一希望) 令和 年 月 日 () ~ 月 日 () (第二希望) 令和 年 月 日 () ~ 月 日 () (第三希望) 令和 年 月 日 () ~ 月 日 () 特に希望なし
展 示 枠 数	枠希望 <input type="checkbox"/> 一枠 <input type="checkbox"/> 二枠 <input type="checkbox"/> 三枠

※ 注意事項

撤去については、午前11時までに完了すること。

展示については、午前11時から行うこと。

展示作品の写真および申込者氏名は、広報に使用させていただくことがあります。

【お申込み先】

西淀川区役所 地域支援課（4階 43番窓口）

FAX : 06-6478-5979 メールアドレス : tk0013@city.osaka.lg.jp