

様式1

富士市立中央病院「院内ギャラリー」展示申込書

年 月 日

(あて先) 富士市立中央病院長

住 所
申込者 団体名等
代表者名
電話番号

富士市立中央病院「院内ギャラリー」を利用したいので、次のとおり申込みます。

出展名	例：〇〇〇展示会
出展作品の形式	例：絵画
作品数	点
希望月	年 月
報道提供の希望	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない
富士市公式 SNS への投稿希望	(1) Facebook への投稿 <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない (2) Twitter への投稿 <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない
個人又は団体の 活動内容	報道提供や富士市公式 SNS への投稿の際に紹介させていただきます。
備 考	
処理欄 ※記入不要	

申し込み先：事務部病院総務課 (TEL0545-52-1131 内線 2216)