

様式 1

富士市立中央病院「院内ギャラリー」展示申込書

令和 年 月 日

(あて先) 富士市病院事業管理者

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	☐ 希望する ☐ 希望しない		
富士市公式 SNS への投稿希望	(1) Facebook への投稿	☐ 希望する ☐ 希望しない	
	(2) Twitter への投稿	☐ 希望する ☐ 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：事務部病院経営課（TEL0545-52-1131 内線 2222）