

第36回 保険医作品展&ファミリー展

出品申込書

申込先 FAX → 協会 076(442)3033

申込締切：6月30日(火)まで

お申し込みの際は下記にご記入のうえ、上記FAX番号あてにお送り下さい

お名前		出品者区分 (○をつけて下さい)	<input type="checkbox"/> 医師	<input type="checkbox"/> 歯科医師
			<input type="checkbox"/> 家族	<input type="checkbox"/> 従業員
ご住所	〒			
	TEL () —			
医療機関名				

作品の種類	題名 (予定でも可)	サイズ (わかれば)
<input type="checkbox"/> 洋画 <input type="checkbox"/> 日本画 <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> 工芸 その他【 】		
<input type="checkbox"/> 洋画 <input type="checkbox"/> 日本画 <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> 工芸 その他【 】		
<input type="checkbox"/> 洋画 <input type="checkbox"/> 日本画 <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> 工芸 その他【 】		
<input type="checkbox"/> 洋画 <input type="checkbox"/> 日本画 <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> 工芸 その他【 】		

※作品は何点出品されても結構です、記入欄が不足する場合はコピーしてお使い下さい

作品の搬入・搬出についてお知らせ下さい

- 会場(富山県民会館)へ直接、搬入・搬出する(搬入7/28午前、搬出8/3午前)
- 事前に保険医協会事務局へ届ける(ご返却時は専門の運送業者にてご返送いたします)
- 搬入・搬出とも専門の運送業者を利用する(7/24・7/27預かり、8/4~8/5お届けの予定)

<希望日時>

集荷		配達	
----	--	----	--

- その他 ()

富山県保険医協会