

## 《市立芦屋病院 市民ギャラリー出展要項》

### 1 趣旨

市立芦屋病院では、患者さんや来院される方々へ「心の癒し」と「安らぎ」をお届けできればと、毎月4階渡り廊下にて市民ギャラリーを開催しております。

### 2 出展資格

特に問いません。

個人、グループどちらでも結構です。

### 3 出展作品について

(テーマ) 自由

(形式) 絵, 版, デザイン, 書道などの平面作品に限る

(大きさ) ハガキサイズ以上 最大550mm×650mm程度まで

(重さ) 3kg程度まで(額含む)

### 4 展示場所

市立芦屋病院 4階渡り廊下展示ギャラリー (展示可能数は約25作品となっています。)

### 5 展示期間

1ヶ月 (月の初日から月末まで。この間に作品の入れ替えは可です。)

展示内容は、広報あしや1日号「芦屋病院」のコーナーに掲載します。

### 6 出展料金

無料

### 7 出展申込の方法

市立芦屋病院管理棟3階 事務局 総務課にご記入いただきました申込用紙をご持参ください。(受付時間 平日8:45~17:15)

また、郵送による受付も行っております。

電話でのお問い合わせは下記まで

**市立芦屋病院(代表) 0797-31-2156**

### 8 出展にあたっての注意点

- ① 展示作品に直接触れることが出来ないよう、必ず額等に作品を入れて展示してください。
- ② 展示作品の作品名、作者名の一覧を必ず提出してください。

- ③ こちらの指定した場所以外での展示はお受けできません。
- ④ 出展内容が市民ギャラリーの趣旨にそぐわないと判断した場合、申し込みについてお断りする場合がありますのでご了承ください。  
※ 営利目的の展示はできません。
- ⑤ 作品の搬入・搬出、展示については出展者の方で行っていただきます。  
原則として、搬入は展示前月の末日午後4時に搬出は展示月の末日午後3時にお願いいたします。また出展に際してかかる費用については出展者の方でお願いいたします。
- ⑥ 破損、盗難が発生しても市立芦屋病院では責任を負いかねますので、ご了承ください。  
(当然、病院で警備等に注意を払います。)

《市立芦屋病院 市民ギャラリー出展申込書》(記入例)

出展名	例 ○○○○展示会
出展責任者	(連絡先) — —
出展作品の形式	例 絵画 (水彩画)
出展作品数	※約 25 作品までとさせていただきます。
出展期間	年 月 日 ~ 年 月 日 ※展示期間は1ヶ月単位でお願いします。
備考	1. 作品の表示・キャプションは、出品者側で作成してください。

《市立芦屋病院 市民ギャラリー出展申込書》

出展名	
出展責任者	(連絡先)      —      —
出展作品の形式	
出展作品数	※約 25 作品までとさせていただきます。
出展期間	年      月      日 ~      年      月      日 ※展示期間は1ヶ月単位でお願いします。
備 考	