

ギャラリー展示の募集について

令和3年度ギャラリー展示について、出展団体の募集を下記のとおり行います。

記

- ① 展示場所 ・ 公立福生病院1階ギャラリー
- ② 展示期間 ・ 令和3年4月1日から令和4年3月31日までの1ヶ月単位
- ③ 展示費用 ・ 無料 ただし、出展にかかる経費は出展者の負担となります。
- ④ 展示の状況 ・ 壁面を利用した展示のため、壁面に飾れる作品が対象です。
- ⑤ 搬入・搬出 ・ 出展者が行います。
- ⑥ 申請方法等 ・ 当院ホームページ、または、総合案内に「公立福生病院ギャラリー出展申込書」を用意してありますので、出展をご希望される団体は必要事項を記入し、総合案内に提出してください。なお、出展希望月が重なった場合は、抽選とさせていただきますのでご了承ください。
- ⑦ 募集期間 ・ 令和2年9月1日から令和2年10月30日まで
- ⑧ 決定時期 ・ 令和2年11月末頃
- ⑨ その他 ・ 別紙「公立福生病院ギャラリー出展要項」をご確認ください
- ⑩ 問い合わせ ・ 福生病院企業団 事務部 経理課 用度営繕係 清水・大江
・ 電話 042-551-1111

公立福生病院ギャラリー出展要項

1 趣旨

「信頼され親しまれる病院」の取り組みの一環として、さまざまな方に出展していただき、患者さん及び来院される方々へ「癒し」と「潤い」をお届けすることを目的とします。

2 出展資格

営利を伴わない団体及びグループ

3 出展作品

(テーマ) 自由

(形式) 絵、版、デザイン、書道、写真などの壁面展示が可能な作品に限る

(大きさ) 最大420mm×550mm程度まで

(重さ) 3kg程度まで(額含む)

4 展示場所

公立福生病院 1階立体駐車場から正面玄関への連絡通路展示ギャラリー
(展示可能数は約20作品です。)

5 展示期間

原則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能です。)

6 出展料金

無料 ただし、展示に要する経費については出展者の方をお願いいたします。

7 出展申込の方法

9月1日より公立福生病院1階正面玄関総合案内にて、出展申込書をお配りいたしますので、必要事項を記入し提出をしてください。また、当院ホームページに「公立福生病院 ギャラリー出展申込書」がありますのでプリントアウトしご使用ください。

(申込書受付時間土日、祭日を除く8:30~17:00まで)

問い合わせ 福生病院企業団 042-551-1111 (代表)

経理課用度営繕係 清水・大江

8 出展にあたっての注意点

- ① 展示作品に直接ふれることができないよう、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。出展作品のタイトルは各団体で作成をしてください。
- ③ 当院の指定した場所以外での展示はお受けできません。
- ④ 出展内容が病院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。
- ⑤ 作品の搬入・搬出は出展者の方をお願いいたします。原則として、搬入・搬出は展示前月の末日午後2時をお願いいたします。
- ⑥ 当院は作品の盗難・汚損等に対する補償は行いません。
- ⑦ 展示作業は病院職員が行います。

申込日 年 月 日

公立福生病院 ギャラリー出展申込書

係員・主任	係長	経理課長	次長	事務長	副院長	院長
出展名						
出展責任者	団体名 住所 氏名 (連絡先) - -					
出展作品の形式						
出展作品数	※ 約20作品までとさせていただきます。					
出展希望期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日 ※ 展示期間は1ヶ月単位でお願いします。					
備 考	NO	作 者 名	作 品 名	NO	作 者 名	作 品 名
	1			11		
	2			12		
	3			13		
	4			14		
	5			15		
	6			16		
	7			17		
	8			18		
	9			19		
	10			20		