

写真展“天使生まれ”同窓会 参加申し込み書

平成30年 月 日

フリガナ		
お名前	様	
連絡先	TEL	
	E-mail	
住所	※写真の返送をご希望の方は記入してください 〒	
応募写真	サイズ×枚数	サイズ()×枚数()枚、 サイズ()×枚数()枚
	タイトル	
	コメント	写真に添えて展示させていただきます。(目安:50文字)
	写真の返送	希望する <input type="checkbox"/> 希望しない <input type="checkbox"/>

募集要項	【募集内容】	天使病院で生まれた方が被写体の写真。
	【募集期間】	平成30年3月9日(金)～4月20日(金)必着
	【募集数】	先着25名様 写真枚数(おひとり当たり目安) ・A3の額1枚に収まる範囲。 ・L版なら(3～4枚)、2L版なら(2枚)、A4～A3なら(1枚)程度。
	【申込方法】	① 写真の裏面にお名前をご記入ください。 ② 上記に必要事項をご記入のうえ、写真に同封してください。
	【注意事項】	◆ 原則として、プリントしたもの(写真現物)でご応募ください。 ◆ データでの応募をご希望の場合は予めご相談ください。 ◆ 写真に写っている方に必ず展示の許可をいただいでください。
	【宛先】	〒065-8611 札幌市東区北12条東3丁目1-1 天使病院 広報課 宛
	【お問合せ】	広報課 [TEL] 011-711-0101(代表) [E-mail] kikakukanri@tenshi.or.jp

本状に記入の上、写真に同封してお申し込みください

“天使生まれ”同窓会

写真展

2018年4月28日(土)～6月29日(金)

We were born in **TENSHI**

産婦人科開設(昭和13年)以来、数万人もの新しい命の誕生をご家族と共に迎えて参りました。

この度『“天使生まれ”同窓会』と題して

写真展 in 天使ギャラリーを企画しました。

なつかしい思い出の1枚から、最近撮った最新の写真など
“天使生まれ”のみなさんの写真をぜひお寄せください。

- ◆**募集内容**:天使病院生まれの方の写真(先着25名様)
- ◆**サイズ**:L版～最大A3
- ◆**募集期間**:3月8日(木)～4月20日(金)必着
- ◆**応募方法**:写真に「申込書」を添えて広報課宛にお申し込みください。
- ◆**お問合せ**: 天使病院 広報課