

◆「イベントのお知らせ」掲載申込書(講堂)◆

※イベントのお知らせに掲載を希望されない場合には、ご記入の必要はございません。

月 20日までに<持込み・FAX・郵送>いずれかの方法でご提出ください。

掲載例

| 日 | 曜 | 時間 | イベント名 | 主催者名 イベントのお問合せ先 | 入場料 |
|---|---|----------------------------------|---------------------------|---|-------------------------|
| 8 | 月 | 開場 10:30 開演 11:00 終演 15:30 | 第15回 瀬谷の祭典 ～太鼓・踊りの発表会～ | 瀬谷公会堂 045-367-5770 (瀬谷 太郎) http://www.seyakokaido.hall-info.jp | 有料 ¥800 事前申込制 |

| 利用日時 | 平成 年 月 日 () | 開場時間 | 開演時間 | 終演時間 |
|------------------------|---|-------|------|------|
| イベント名 (30文字程度) | ※スペースや記号などもご記入いただいた通りに掲載いたします。誤字・脱字の無いようご注意ください。 ※改行希望位置がございましたらご記入ください。 | | | |
| 主催者名 (20文字程度) | ※文字数が多い場合、文字の大きさが小さくなる場合があります。 | | | |
| イベントのお問合せ先 | ※一般公開いたします。掲載をご希望される方のみご記入ください。 | | | |
| | 担当者 氏名 | 電話番号等 | | |
| 入場料 | ※いずれかを○で囲み、ご記入ください。 有料(¥) ・ 無料 ・ 事前申込制() | | | |
| ホームページ | http:// | | | |
| 瀬谷公会堂twitter への掲載可否 | 可 (イベントの情報を瀬谷公会堂アカウントで適宜投稿いたします) ・ 不可 | | | |

掲載情報確認用連絡先(※必ずご記入ください)

団体名: _____ 氏名: _____
 連絡先: _____ 提出日: 平成 年 月 日 ()
 メールアドレス: _____

- ◇記入内容確認のため、お電話をさせていただく場合がございます。
- ◇「掲載を希望されない」または「情報をいただけなかった場合」は、未掲載とさせていただきます。予めご了承ください。
- ◇ご不明な点があれば、お手数ですが瀬谷公会堂までお問い合わせください。
- ◇ご提出後、内容の変更はお受けできません。予めご了承ください。

瀬谷公会堂記入欄

月 日 時
受

〒246-0021 横浜市瀬谷区二ツ橋町190
横浜市瀬谷公会堂

TEL: 045-367-5770
FAX: 045-367-5771