送信先　地域新聞社　編集部　　**FAX:047-486-0919**

イベント情報　申込用紙

※チラシ等の資料もお送りください

タイトル（必須）	
本文（内容・目的・出演者など）　※文章は修正することがあります　※である調でご記入ください	
日時（必須）	月　日（　）～　月　日（　） 時　分～　時　分 ※または　時　分開場、　時　分開演 ※算用数字（24時間表記）
場所（必須）	（施設名） （アクセス方法）
料金（必須）	□無料 □有料　大人（　）　前売　円、当日　円 小人（　）　前売　円、当日　円
定員	人
対象	
事前申込	□要（　月　日締切）　□不要
主催（必須）	主催者名／　□共催・□後援／
掲載する問い合わせ先（必須）	電話番号（必須）　（　） ※電話番号は連絡のつきやすいものを メールアドレス（任意） （名前）

※編集部からの連絡に必要なので、以下も必ずご記入ください

申込者		備考欄
固定電話		
携帯電話		
FAX番号		
メールアドレス		
住所		

申込日　　月　　日