

広報春日井「まちのイベント NEWS」掲載申請書

令和 年 月 日

(宛先) 春日井市長 石黒 直樹

申請者 住 所
 団 体 名
 氏 名
 電 話 () -
 F A X () -

※ 該当する に を記入してください。

※ 声の広報を制作するため、催し名や氏名にはふりがなを記入してください。

市の後援等の有無	<input type="checkbox"/> 有 (部署名 :) <input type="checkbox"/> 無 ※ 有の場合、写しを添付
同一内容の掲載回数	() 回目 (今年度の4月号以降の合計回数)
掲載希望 (ふりがな)	() 月号 ※ 原稿提出のメは掲載希望月の2か月前の月の15日まで
催し名	【15字以内】
と き	/ () : ~ : 【24時間表記】 開場時間 (: ~) ※ ある場合は、記入ください
と ころ	<input type="checkbox"/> 市内 <input type="checkbox"/> 市外 <input type="checkbox"/> 公共施設 () <input type="checkbox"/> 公共施設以外 (町 丁目)
内 容	※ 簡潔に記入ください【30字以内】
定 員	() 人 <input type="checkbox"/> 先着順 <input type="checkbox"/> 抽選 <input type="checkbox"/> その他 []
対 象	<input type="checkbox"/> 市内在住のみ
費 用	<input type="checkbox"/> 有料 (円 / 1人) <input type="checkbox"/> 無料 <input type="checkbox"/> 無料 (実費負担あり)
入場券等販売箇所	
入場券等販売時期	/ () ~ <input type="checkbox"/> 販売中
申し込み方法	<input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> Eメール <input type="checkbox"/> その他 []
必要記載事項	<input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> その他 []
申し込み期間	/ () ~ / () まで <input type="checkbox"/> その他 []
広報掲載用 問い合わせ/ 申し込み先	(ふりがな) 氏 名 電話 () - F A X (ある場合) () - Eメール @
校正の連絡先	<input type="checkbox"/> 同上 <input type="checkbox"/> 別 ※問い合わせ先が同じであれば、同上に <input checked="" type="checkbox"/> してください 氏 名 電 話 () - F A X (ある場合) () - Eメール @
※ 注意事項	掲載できる文字数には限りがありますのでご了承ください。