

# 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 ( ) -

※ 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
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 ※ 原稿提出の〆は掲載希望月の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】
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
対 象	
費 用	<input type="checkbox"/> 有料 ( 円 / 1人) <input type="checkbox"/> 無料
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 ( ) - FAX (ある場合) ( ) - Eメール @
校正の連絡先	<input type="checkbox"/> 同上 氏 名 電 話 ( ) - FAX (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。