令和　 年　 月　 日

（宛先）春日井市長 　石黒　直樹

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 |  |
| 団体名 |  |
| 代表者 |  |
| 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、催し名と団体名にはふりがなを記入してください。**

|  |  |
| --- | --- |
| 市の後援等の有無 | □ 有(後援等決定通知書の写しを添付)　□ 無(団体規約等・収支内訳書等を添付) |
| 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 | （　　　）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** |
| （ふりがな） |  |
| 催し名 | **【24時間表記】****【15字以内】** |
| とき | 　　／　　（　　）　　：　　～　　： |
| ところ | □ 市公共施設（　　　　　）□ 市公共施設以外（　　　　　（　　　　町）） |
| 内容 | * **簡潔にご記入ください**
 |
| 定員 | （　　　　　）人　　□ 先着順　　□ 抽選 |
| 対象 |  |
| 費用 | □ 有料（　　　　　円 ／１人・1組）　□ 無料 |
| 申込期間 | 　　／　　～　　／　　まで |
| 申込方法 | □ 電話　□ ＦＡＸ　□ ＨＰ　□ メール　□ その他 [　　　　　　　] |
| 記載事項： □ 住所　□ 氏名　□ 電話番号　□ その他 [　　　　　　　] |
| 広報掲載用問い合わせ | (ふりがな)　団体名：電　話：（　　　　　）　　　　－メール：　　　　　　　　＠ＦＡＸ：（　　　　　）　　　　－ホームページURL： |
| 校正の連絡先 | 氏　名：電　話：（　　　　　）　　　　－メール：　　　　　　　＠ＦＡＸ【メール不可の場合のみ】：（　　　　　）　　　　－ |
| * 注意事項
 | 掲載できる文字数には限りがありますので、掲載項目を削除・省略させていただく場合があります。 |