

掲載希望号	年 月 1日 ・ 15日号 ※○で囲んでください		
催し名	ふりがな		
講師	あり（氏名： ） ・ なし		
開催日・期間	月 日（～ 月 日）		
複数日の場合⇒	月 日、 月 日、 月 日		
時間	時 分 ～ 時 分 ※24時間表記		
期間内で変わる場合⇒	日は 時 分から、 日は 時 分まで		
会場		申し込み	要 ・ 不要
費用 ※5,000円以内	あり（ ）円 ・ なし	備考	
問い合わせ先 （申込者） ※市内在住のかたを 優先して掲載します	ふりがな	電話番号	— —
	氏名 <small>※講師やその親族は不可</small>	FAX番号	あり ・ なし※○で囲んでください — —
	住所 <small>※個人宅か、常設の事務所の所在地</small>		
主催団体 ・サークル名	ふりがな	代表者	ふりがな
催しの収支内訳	収入（入場料など） 円	支出（講師謝礼、会場使用料など） 円	

■お申し込み時の注意事項（必ず確認を！）

お申し込み時点で下記内容を了承されたものとします。ご承知おきくださいますよう、お願いします。

- ・締め切りは掲載を希望する号の1カ月前まで(例)9月15日号に掲載希望⇒8月15日までに申し込み
- ・掲載は1年度（4月～翌年3月）に1団体4回までです。同じ催しは1回しか掲載できません
- ・政治・宗教・営業に関するものは掲載できません
- ・講師自らやその親族等が問い合わせになるなど、**営利と紛らわしいものは掲載できません**
- ・問い合わせ先のかた（申込者）が「市内在住」で、催しの会場が「市内」の催しを優先に掲載します
- ・紙面の都合で掲載できないことがあります。**掲載する場合だけ、連絡します**
- ・内容確認は、ファクスまたは電話で行います。期日までに連絡が取れない場合は、不掲載となります
- ・依頼内容に変更が生じた場合は、速やかに掲載依頼書を再提出してください
- ・内容は市で校正します
- ・**依頼書の内容に虚偽が発覚した場合は、以後掲載できません**

※広報広聴課使用欄				受付印
本年度掲載回数：		回目		
課長	統括リーダー	担当リーダー	担当	

柏市広報広聴課FAX番号

04-7166-8289

※送信後に到達確認をお願いします
電話番号04-7167-1175