



■ 確認事項

- ・ 締め切りは掲載を希望する号の前々月20日まで（例）9月号に掲載希望⇒7月20日までに申し込み
- ・ 掲載は1年度（4月～翌年3月）につき1団体2回まで。同じ催しは掲載できません
- ・ 政治、宗教、営業と無関係のものだけ掲載します
- ・ 講師やその家族等が問い合わせ先になるなど、営利と紛らわしいものは掲載できません
- ・ 問い合わせ先（申込者）が「市内在住」で、会場が「市内」の催しを優先します
- ・ 誌面の都合で掲載できない場合があります。掲載する場合だけ、連絡します
- ・ 掲載内容の確認の際、連絡が取れない場合は掲載できません
- ・ 記事は市で作成します。市の掲載ルールに則して必要な情報だけ掲載します
- ・ 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

上記の項目を全て確認し、同意します

■ 記入欄

掲載希望号	令和 年 月 号		
催し名	ふりがな		
開催日・期間	月 日 (～ 月 日 まで)		
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 ※市内会場を優先		申し込み	要 ・ 不要
費用 ※5,000円以内	あり () 円 ・ なし	備考	
講師 ※申込者・その家族等を除く	あり (氏名:) ・ なし		
問い合わせ先 (申込者) ※市内在住のかたを優先	ふりがな	電話番号	- -
	氏名 ※講師やその家族は不可	FAX番号	あり ・ なし - -
	住所 ※個人宅を記載。法人の場合は常設の事務所の所在地		
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 ※営利目的か否か確認のため	収入 (入場料など) 円	支出 (講師謝礼、会場使用料など) 円	

柏市広報広聴課

※送信後に到達確認(電話連絡)をお願いします

※内容確認はファクスまたは電話で行います

FAX番号 04-7166-8289 電話番号 04-7167-1175

受付印