

シアターセブン 使用申込書 B(公演概要および告知内容)

申込団体名			
イベントタイトル			
開催日	年	月	日 ()
イベント内容			
出演者			
時間	(開場) :	(開演) :	(終演) :
	受付開始時間	:	
複数回開催 時間 ②	(開場) :	(開演) :	(終演) :
	受付開始時間	:	
複数回開催 時間 ③	(開場) :	(開演) :	(終演) :
	受付開始時間	:	
入場料金	前売	円	当日
	その他		
ワンドリンク	(あり・なし) ※ありの場合は、入場料金を500円をプラスして表記して下さい		
お客様向け 問い合わせ先	名前		
	電話		
	メール		
	WEB		
※名前および、電話番号かメールのどちらかは必ずご記入下さい。 ※月刊スケジュール紙・HPに公開されます。			
その他・特記事項			
当館宣伝物の掲載	<input type="checkbox"/> 月刊スケジュール紙「シアターセブンスケジュール」に掲載希望		
	<input type="checkbox"/> シアターセブンホームページに掲載希望		
※スケジュール紙は編集の都合上、毎月13日が締切となります。(例:5月号の締切は4/13)			
※ホームページへの掲載は期限はありませんが、アップするのに数日お時間を頂きます。			
※弊社の作業工程や記載スペースの都合により、掲載できない場合もあります。			
◆ご記入の上、劇場に直接お持ち込み頂くか、FAXでお送りください。			
※ホームページにも同様のフォーマットがございます。そちらにご記入してメールで送って頂いても構いません。			
株式会社淀川文化創造館 シアターセブン TEL・FAX:06-4862-7733			