

イベント情報掲載申込フォーム

当館ホームページにイベント情報を掲載する申込フォームです。

入力いただいた情報を掲載します。画像(チラシ等)の掲載も可能です。

※は必須項目です。

申込者情報	申込日 ※	年 月 日
	担当者名 (漢字) ※	
	担当者名 (フリガナ) ※	
	メールアドレス ※	@
	電話番号 ※	
掲載情報	開催日時 ※ (例1) 2025年4月 1日(火) 開場13:30 開演14:00 終演 16:00 (例2) 2025年4月10日(木) 10:00～15:00	
	会場 ※ (大ホール or 小ホール)	
	配席 ※ (例) 指定席、自由席	
	チケット価格 ※	
	イベント名 ※	
	主催者名 ※	
	問合せ先 ※	
	備考	

★画像(チラシ等)の掲載もご希望の場合は、チラシの原本を持参または、郵送でお送りください。

★掲載のお申込みは、WEBでもご申請いただけます。

柏市民文化会館
〒277-0004 千葉県柏市柏下107
TEL:04-7164-9141 FAX:04-7163-4274