

紀尾井町サロンホール イベントカレンダーにて **公開しても良い項目**にチェックをお願いします

公演計画

太枠へご記入ください

利用日時	年	月	日	午前 (9:00~12:00)	午後 (13:00~16:00)	夜間 (17:00~21:00)	全日 (9:00~21:00)	
<input type="checkbox"/>	公演 タイトル							
<input type="checkbox"/>	団体名							
<input type="checkbox"/>	出演者名							
<input type="checkbox"/>	主旨・目的							
<input type="checkbox"/>	TEL①:		使用内容: 総合受付・チケット問合せ・その他()					
<input type="checkbox"/>	TEL②:		使用内容: 総合受付・チケット問合せ・その他()					
<input type="checkbox"/>	FAX :		メール :					
<input type="checkbox"/>	スケジュール							
	開場時間:		時	分	(入り時間:)		時	分
	開演時間:		時	分	終演時間:		時	分
<input type="checkbox"/>	参加人数		主催者側		観客側			
	名		(最大)	名		一般・会員・関係者・その他()		

<input type="checkbox"/>	チケット	販売料金	1枚	円	その他料金体系()		
		取扱先	1:主催者による直販		2:チケットぴあ		
			3:その他()				
		販売開始日	年	月	日		
<input type="checkbox"/>	チラシ	無し・有り					
<input type="checkbox"/>	広告用HP	無し・有り (URL:)					
<input type="checkbox"/>	後援・協賛	無し・有り ()					
<input type="checkbox"/>	物品販売	無し・有り ()					
<input type="checkbox"/>	持込機材	無し・有り ()					
	備考						

※その他 イベントカレンダーに載せる宣伝文句などでも結構です

FAX送信先：050-3153-0888

受理日	担当