**ホール　ホームページ（掲載月以降3～5ヶ月分）イベント内容確認表**

申請者団体名

|  |
| --- |
|  |

日頃より沼津市民文化センターをご利用くださいまして誠にありがとうございます。

* ホームページへの掲載を決定後、空欄にご記入の上、ご回答をFAXにてお願いいたします。

尚、※期日までにご回答がない場合は、「希望しない」とさせていただきますのでご了承ください。

**◎ホームページへのイベント内容掲載希望　　　　　希望する　　　　　希望しない**

|  |
| --- |
| **（必ずどちらかに〇をしてください）** |

イベント内容確認表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 問合せ事項 | 掲載内容 | 備考 |
| 1 | 公演日 | 令和　　　年　　　月　　　日（　　　） |  |
| 2 | 行事名※詳しくお書きください |  |  |
| 3 | 主催者名お問合せ先 | TEL　　　　　－　　　　　－ |  |

沼津市民文化センター　〒410-0832静岡県沼津市御幸町15番1号　TEL055-932-6111　FAX055-933-2049