ホール

情報掲載依頼

下記の太枠内に必要事項を楷書ではっきりとご記入の上、＿＿＿年＿＿＿月＿＿＿日までにご提出ください。
※掲載を希望されない場合も、事前の打ち合わせ資料として使用いたしますので、ご提出をお願いします。

会場	**リリスホール**		
日時	年　　月　　日（　　）		
	開場：　　時　　分	開演：　　時　　分	終演：　　時　　分
公演タイトル			
内容	内容：**20 文字以内**でご記入ください。　例）門下生によるピアノ発表会、 ヴァイオリン・リサイタル 出演者：掲載希望順に楽器・パートなどもわかる範囲で**3 名程度**ご記入ください。例）リリス花子（Sop）、リリス正男（Pf）他 曲目：掲載希望順に**3 曲程度**ご記入ください。　例）ショパン：ピアノ・ソナタ第 3 番　他		
料金等	関係者以外の方の入場：　可　・　不可 座　席　指　定：　自由席　・　指定席 入 場 料 の 徴 収：　無料　・　有料（　　円）		
主催者 （主催団体名）	お名前（名称）： お問合せ先電話番号（　　）　　ー ※有料公演、又は無料公演でも整理券等を発行される場合は必ず電話番号の記載をお願いいたします。		
備考			

※編集の都合上、表記の変更・割愛をさせていただく場合がございます。あらかじめご了承ください。

★上記の内容について、リリスイベントスケジュール・リリスホームページへの掲載を
希望します　/　希望しません
どちらかを○で囲ってください

★問い合わせ先電話番号の掲載を　**希望します　/　希望しません**
どちらかを○で囲ってください

＊チラシがございましたら、ご遠慮なくお持ちください。（30 枚程度）

受付	
／	

横浜市栄区民文化センターリリス
〒247-0007
横浜市栄区小菅ヶ谷 1-2-1
TEL ：045-896-2000
FAX：045-896-2200