**展示室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。

イベントカレンダーの作成の時期がまいりました。

* イベントカレンダーの掲載希望を決定後、空欄にご記入の上、ご回答をFAXにてお願いいたします。

**掲載をご希望されない場合もお手数ですが、ご記入の上、ご返信ください。**

使用料の納付書は使用月の1ヶ月前の月初めに発行し送付いたします。

**◎イベントカレンダー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 | 行事名 |  | 展示室以外に  展示場所がある場合は  ご記入ください  　　　↓ |
| 2 | 主催者名  お問合せ先 | TEL　　　　　－　　　　　－ |
| 3 | 開催期間 | 令和　　　年　　　月　　　日（　　　）から |
| 令和　　　年　　　月　　　日（　　　）まで |
| 4 | 通常展示時間 | 開場　　　　　時　　　　　分 |  |
| 閉場　　　　　時　　　　　分 |
| 5 | 初日展示時間  通常展示時間と同じ  場合はご記入不要です | 開場　　　　　時　　　　　分 |  |
| 閉場　　　　　時　　　　　分 |
| 6 | 最終日展示時間  通常展示時間と同じ  場合はご記入不要です | 開場　　　　　時　　　　　分 |  |
| 閉場　　　　　時　　　　　分 |
| 7 | 搬入日  搬入時間 | 令和　　　年　　　月　　　日（　　　） |  |
| 時　　　分　　　～　　　時　　　分 |
| 8 | 搬出日  搬出時間 | 令和　　　年　　　月　　　日（　　　） |  |
| 時　　　分　　　～　　　時　　　分 |

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　TEL　055-932-6111　FAX　055-933-2049