

3館イベントスケジュール・イベントカレンダー
掲載申込書

あて先（公財）大田区文化振興協会 理事長

申 団 体 名

込 担当者氏名

者 電 話

注意事項（裏面）に同意の上、下記の通り掲載を申し込みます。

※以下の内容が掲載されます。太枠内は全てご記入ください。

| | | | |
|---|---|---|------------------------------------|
| 使用施設 ※該当施設を○で囲む | 大田区民プラザ | 区民ホール・アプリコ | 大田文化の森 |
| | ・大ホール ・小ホール ・展示室 <input type="checkbox"/> 全室使用 <input type="checkbox"/> 分割使用 ： 1 / 2 / 3 / 4 | ・大ホール ・小ホール ・展示室 <input type="checkbox"/> 全室使用 <input type="checkbox"/> 1/2使用：A / B <input type="checkbox"/> 1/3使用：1 / 2 / 3 | ・ホール ・多目的室 ・展示コーナー |
| 開催日（期間） | 令和 年 月 日（ ） ～ 令和 年 月 日（ ） | | |
| 催し物名 *36文字 ※記載された改行のまま掲載されます ※催し物名以外を記載しないでください | | | |
| 開催時間 | [開演] : ~ [終演] : | | |
| | [初日] : ~ : | | |
| | 展示使用の場合 [中日] : ~ : [最終日] : ~ : | | |
| 料 金 ※該当する全ての□にチェック | <input type="checkbox"/> 無料 | 円 | |
| | <input type="checkbox"/> 有料（右記に金額記入） | 円 | |
| | ※掲載できる席種等は3種類まで | 円 | |
| 備 考 ※該当する全ての□にチェック | <input type="checkbox"/> 全席指定 | <input type="checkbox"/> 全席自由 | <input type="checkbox"/> 関係者限定 |
| | <input type="checkbox"/> 当日受付のみ | <input type="checkbox"/> 抽選（定員 名） | <input type="checkbox"/> 先着順（定員 名） |
| | <input type="checkbox"/> 事前申込制（ / 切） | <input type="checkbox"/> 未就学児入場不可 | |
| | <input type="checkbox"/> 年齢制限有（ 歳以下入場不可 / 歳以上有料） | | |
| | | | |
| お問合せ先 ※個人名の場合は、個人情報保護のため 苗字のみをカタカナで記載してください | 電話番号 | 団体名（個人名可 *カタカナ） *20文字 | |
| | （ ） | | |

○提出締切

掲載希望号の前月の10日まで。（掲載は開催月を含む発行号のみ）

○提出先

該当締め切り日までに各館窓口またはFAXで本申込書をご提出下さい。

大田区民プラザ

〒146-0092

大田区下丸子三丁目1番3号

TEL:3750-1611

FAX:3750-1150

大田区民ホール・アプリコ

〒144-0052

大田区蒲田五丁目37番3号

TEL:5744-1600

FAX:5744-1599

大田文化の森

〒143-0024

大田区中央二丁目10番1号

TEL:3772-0700

FAX:3772-7300

協会記入欄

受付日：令和 年 月 日

受付者：

【注意事項】

裏面

- ・ご提出いただいた情報は「3館イベントスケジュール」と、当協会ホームページ内の「イベントカレンダー」の両方に掲載をします。ただし、原稿締切り後は、「イベントカレンダー」のみの掲載となります。
- ・当協会が不適切だと判断した内容については、掲載できません。予めご了承願います。
- ・掲載内容の確認・校正はございません。お間違いのないようご記入をお願いいたします。

【3館イベントスケジュールについて】

- ・大田区民プラザ、アプリコ、文化の森各館の催し物情報掲載紙で各館に配架しています。
- ・協会ホームページ内（情報誌「Art Menu」ページ内）からPDFをダウンロードすることができます。



【ホームページ内イベントカレンダーへの掲載について】

- ・各館のトップページにある「イベントカレンダー」内に登録します。

[協会ホームページ] <https://www.ota-bunka.or.jp>

★記載例★

申 団 体 名 **大田吹奏楽団**
 込 担当者氏名 **大田 一郎**
 者 電 話 **03-5744-1600**

※以下の内容が掲載されます。太枠内は全てご記入ください。

| | | | |
|---|--|---|------------------------------------|
| 使用施設 <small>※該当施設を○で囲む</small> | 大田区民プラザ ・大ホール ・小ホール ・展示室 <input type="checkbox"/> 全室使用 <input type="checkbox"/> 分割使用 : 1 / 2 / 3 / 4 | 区民ホール・アプリコ ・大ホール ・小ホール ・展示室 <input type="checkbox"/> 全室使用 <input type="checkbox"/> 1/2使用：A / B <input type="checkbox"/> 1/3使用：1 / 2 / 3 | 大田文化の森 ・ホール ・多目的室 ・展示コーナー |
| | 開催日（期間） 令和 2 年 10 月 10 日（木） ～ 令和 年 月 日（ ） | | |
| 催し物名 *36文字 <small>※記載された改行のまま掲載されます ※催し物名以外を記載しないでください</small> | 大田吹奏楽団第10回定期演奏会 | | |
| 開催時間 | [開演] 14:00 ～ [終演] 17:00 | | |
| | [初日] : ~ : | [中日] : ~ : | |
| | [最終日] : ~ : | [最終日] : ~ : | |
| 料 金 <small>※該当する全ての□にチェック</small> | <input type="checkbox"/> 無料 <input checked="" type="checkbox"/> 有料（右記に金額記入） <small>※掲載できる席種等は3種類まで</small> | 4 歳 ~ 小学生 5 0 0 円 中学生以上 3 0 0 0 円 S 席 5 0 0 0 円 | |
| 備 考 <small>※該当する全ての□にチェック</small> | <input checked="" type="checkbox"/> 全席指定 <input type="checkbox"/> 全席自由 <input type="checkbox"/> 関係者限定 <input type="checkbox"/> 自由参加型 <input type="checkbox"/> 当日受付のみ <input type="checkbox"/> 抽選（定員 名） <input type="checkbox"/> 先着順（定員 名） <input type="checkbox"/> 事前申込制（ / 切） <input type="checkbox"/> 未就学児入場不可 <input checked="" type="checkbox"/> 年齢制限有（ 3 歳以下入場不可 / 歳以上有料） | | |
| お問合せ先 <small>※個人名の場合は、個人情報保護のため 苗字のみをカタカナで記載してください</small> | 電話番号 | 団体名（個人名可*カタカナ）*20文字 | |
| | 03（3750）1611 | 大田吹奏楽団（ハギナカ） | |