公演内容申告書兼コンサートカレンダー原稿

コンサートカレンダー・HPへの掲載をご希望でない場合でも必ずご提出下さい。
情報に変更が生じた場合は必ずご連絡下さい。 **3** **4** 以外の項目は、すべてご記入ください。

fax. 045-682-2023

1 公演日時（必須）

年　　月　　日（　　曜日）

□ 大ホール　□ 小ホール

お申込み利用区分　□午前　□午後　□夜間

開場時間　：　　開演時間　：

終演時間　：

2 公演名（必須）＊48文字以内

公演名

副題

3 出演者　＊省略可（紙面の都合で割愛することもあります）

ｵｰｹｽﾄﾗ・合唱団・ｱﾝｻﾝﾌﾞﾙ

指揮者名

楽器・声部

出演者1　（　　）

楽器・声部

出演者2　（　　）

楽器・声部

出演者3　（　　）

4 作曲者：曲目＊省略可（紙面の都合で割愛することもあります）

①　　：

②　　：

5 入場料（必須）

□有料　→　□指定席　□自由席（小ホールのみ）
□当日指定席　□関係者のみ

チケットの販売方法について、ご記入ください。
□チケットぴあに委託（　月　日発売）
□みなとみらいホールチケットセンターに委託（　月　日発売）
□その他［　　］（　月　日発売）
□委託販売しない

席種・料金　＊当日料金アップする場合もお書き下さい。
（ホール使用料が変更になる場合もあります）

□無料　→　□関係者のみ　□一般入場者も入場可
□要申込み　□当日先着順
＊申込み方法・締切等についてご記入下さい。

☆未就学児童の入場について

□入場可（□チケット必要　□チケット不要）　□入場不可

6 確認事項（必須）

コンサートカレンダー及びホームページへの掲載を

□ 希望します　□ 希望しません

＊関係者のみ入場可の公演はHPのみの掲載となります

ホームページへのリンクを希望する場合、リンク先を記入してください。

http://

7 コンサートカレンダーに掲載する問合せ先（必須）

問合せ先

電話番号

＊必ずお電話番号をご記入下さい。メールアドレス不可。

8 ホールからの問合せ窓口（必須）

団体名

担当者　　時間帯

電話　　携帯

e-mail

HP掲載は随時、冊子の発行は年4回の予定です。情報公開日等ございましたらその旨お書き添え下さい。掲載情報に変更・訂正がありましたら必ずお知らせください。本冊子及びHPに掲載を希望された情報は、公益財団法人横浜市芸術文化振興財団の情報誌・webサイトに掲載するほか、財団及び市関係サイトに情報提供し広く公開いたします。