

演芸会情報送付用紙
(毎月 8日 締切)

東京かわら版 宛
〒104-0045 東京都中央区築地 1-9-1
Tel.03-3542-3610

FAX 03-3542-3611

送付枚数

月 日 曜日

時間： 開演 : ~ 終演予定 :

会の名称：

番組内容(出演者など)：

決まっている場合は演目もご記入ください

会場： 最寄駅：

料金：【当日】

指￥ 自￥

【前売・予約】

指￥ 自￥
発売中 発売日()

備考：

飲食付、学生料金あり、未就学児の入場不可など

問合先電話番号：

(必ずご記入ください)

本番組のご担当者：

ご連絡先：(Tel.)

(Fax.)

※ご記入いただいた情報がすべて本誌に反映されるとは限りません。予めご了承ください。