

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。