

むさしのみたか市民テレビ局「かけこみ情報」係 宛 FAX: 0422-79-1434

放送希望  月 \*\*\*\*\* 申 込 書 \*\*\*\*\*

**次 項 を ご 記 入** のう え **FAX** で お 申 し 込 み く だ さ い。

団体名	
開催日時	月 日 ~ 月 日 ( : ~ : )
イベント名・タイトル等	
開催場所	
PRのポイントと 出演者数 (30秒間、出演スタイルは 自由！ディレクターはあな たです)	<PRのポイント> (注) <b>営利目的(企業PR)はご遠慮ください。</b>  <出演者数> _____ 名
撮影希望日時  撮影当日の持参物 (撮影時間リハーサル込み 30分)	<b>放送前月の1日 から 4日間(除く日曜・祭日)</b> <b>希望の月日を記入し、時間は で囲んでください。</b> <b>( 月 日 曜日) 13:30 ~、 14:30 ~、 15:30 ~</b>  <b>で囲んでください</b> チラシ ・ ポスター ・ 写真 ・その他( _____ )
問合せご担当者名 連絡先 電話・FAX 等  ご質問・相談 等	電話( _____ )・FAX( _____ ) 携帯電話( _____ )・E-メール( _____ )

**< ご出演が決まったら、次をご準備ください >**

フリップ作成は **A4横**に見出しサイズの大きな字で記入ください(タイトル・日時・会場・連絡先・TEL 等)

用紙一杯に描かず、上下15mm,左右30mmは 余白をとってください。

お話の内容を簡単な文章にしてご持参ください。(30秒以内)

チラシ・ポスターは撮影当日に、局へ1部ご提出いただきます。

**DVDのご希望は撮影日に代金を添えてお申し込みください。(放送開始後送付で一枚、税込400円)**

-----局 内 欄-----

	情報源	申込受付 /
	担当者	担当者