

# 「珈琲とエンピツ」上映 申込書

主催団体名 \_\_\_\_\_

代表者 \_\_\_\_\_

イベント名		
実施日	年 月 日 ( )	
イベント開催時間		
会場名		
会場所在地		
会場定員	人 来場目標数 人	
参加対象者	一般 ・ 会員のみ	
会場での物販の可否	可 ・ 否	
講演の希望	有 (今村彩子監督・太田辰郎氏) ・ 無 ※講演希望の際、手話通訳手配は 希望する ・ 希望しない (依頼先: )	
ホームページへの掲載に 当たっての情報	・ 入場料金 ( 円) ・ 問合せ & 申込先 (以下の連絡先と違う場合のみ記入) ( )	
連絡 先	住所 (DVD送付先)	〒
	TEL・FAX	
	メールアドレス	
	担当者名	

上記において上映案内を了承の上、申し込みします。

年 月 日

団体名 \_\_\_\_\_

代表者名 \_\_\_\_\_ 印

※FAX 052-621-9670 (Studio AYA) へ送付願います。