

「架け橋 きこえなかった3.11」貸出上映 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
上映料 (○をつけてください)	() 1日1回上映 30,000円+ (入場者数×300円) () 1日複数回上映 50,000円+ (入場者数×300円) ※ 消費税が加算されます。
会場での物販の可否	可 ・ 否
会場での チラシ配布・封入の可否	可 ・ 否
今村彩子の講演	希望する ・ 希望しない ※講演希望の際、手話通訳手配を 希望する ・ 希望しない(主催側で手配する)
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、申し込みます。

年 月 日

団体名 _____

代表者名 _____

印 _____

お申込・問合せ先：FAX (052) 621-9670 (Studio AYA)