

映画『沈黙の50年』上映会開催 申し込み

上映会を主催したい団体、個人は、下記フォームからお申し込みください。

【上映にあたっての質問事項（必須）】

◇連絡先メールアドレス	*
◇主催団体名 (個人の場合は「個人」と記載してください)	*
代表者名	*
担当者名	*
◇主催団体もしくは担当者住所 ※建物名/団体名、会社名まで必ず記載してください	〒
担当者のE-mail	*
担当者のFAX 番号	*
◇上映会の名称 ※上映会と同時に他の企画も開催される場合は、それも記述してください	*
◇上映予定日時	*令和 年 月 日 () 午前・午後 時 分~ 午前・午後 時 分
◇返却予定日(貸出期間)	*令和 年 月 日 貸出期間 () 日間
◇会場名 ※未定の場合は「未定」と記載してください	*
会場住所	〒
会場電話番号	*
客席数/想定観客数	*
◇予定している入場料金	*大人・小人、前売り・当日など種類別に記載してください(全部同じでもよい) 大人 _____ 円 小人 _____ 円 前売り _____ 円 当日 _____ 円 その他 _____ 円
◇パンフレット販売の希望 ※会場販売 1000 円/冊(税込金額) 卸売り価格 750 円/冊 収入は主催団体	<input type="checkbox"/> 希望する 希望冊数 _____ 冊 <input type="checkbox"/> 希望しない

◇上映用素材、パンフレット、宣伝材料等の送付先住所・電話番号 ※建物名／団体名、会社名まで必ず記載してください	〒 TEL
荷受け担当者名	*
◇上映素材の種類	<input type="checkbox"/> DVD <input type="checkbox"/> ブルーレイディスク <input type="checkbox"/> DCP（事前調整が必要です） <input type="checkbox"/> その他:
◇学習会の希望について ※テーマは「優生保護法問題と運動」に限定します。	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない
学習会希望日時 ※上映会の前後どちらかをお願いします。	*令和 年 月 日 () 午前・午後 時 分～ 午前・午後 時 分
希望する講師 ※都合により、希望に添えないこともあります ※講師を希望する場合は、上映料金とは別に謝礼と交通費等実費を講師にお渡しいただきます	<input type="checkbox"/> 石野富志三郎 様 <input type="checkbox"/> 大竹浩司 様 <input type="checkbox"/> 吉野幸代 様 <input type="checkbox"/> 大矢 暹 様 <input type="checkbox"/> 谷 進一 様 <input type="checkbox"/> 庄崎隆志 様 <input type="checkbox"/> その他 ()
◇その他（質問事項） ※お尋ねになりたいことがありましたら記入してください。	

※未定の部分については、「未定」と記入してください。

※卸売り価格 750 円/冊 会場販売 1000 円/冊（税込金額）収入は主催団体

※希望の場合はご注文冊数を記載してください

※コピーしての配布は禁止します

※本申し込みの写しを映画上映終了まで保管しておいてください。

【上映会お申込＆お問合せ先】

E-mail : chinmoku50.m★gmail.com（★を@に変更してお送りください）

※お申し込み後 1 週間経っても返信がない場合は、メールにてお問合せください。