

『沈黙－立ち上がる慰安婦』上映申込み書

申込日	年 月 日													
主催団体 実行委員会名等							代表者名							
担当者氏名							担当者 電話番号							
担当者E-mail							携帯番号 (緊急連絡先)							
<input type="checkbox"/> 担当者住所 <input type="checkbox"/> 主催団体住所	〒													
賛同グループ 団体名														
主催団体HP SNSなど	http://													
上映会の名称							上映素材	<input type="checkbox"/>	BD	<input type="checkbox"/>	DVD			
上映種別	<input type="checkbox"/>	一般上映	<input type="checkbox"/>	教育機関等 内部上映	上映日数		日	上映回数			回			
上映予定日		月		日		曜日	2日目	月		日		曜日		
上映開始時刻	1日目	1回目	:	2回目	:	2日目	1回目	:	2回目	:				
会場名									客席数		名			
問合せ先	公表する電話番号と名称 (チラシご掲載の番号)													
予想観客数		名	入場料金	(当日)	円	(前売り)	円	(その他)	円					
会場住所	(〒)													
	最寄駅						電話番号							
※ゲスト・併催イベント・同時上映作品など予定														
宣伝材料			御注文数				合計金額			備考				
下白チラシ(B5版 5円/1枚)							枚	円			10枚単位 印字は主催者側			
ポスター(B2版 250円/1枚)							枚	円			10枚セット2000円 上映会情報を ポスターに貼ってご使用ください。			
配送指定日				月		日まで	時間指定ある場合				時			
宣伝材料送付先	<input type="checkbox"/>	担当者住所	<input type="checkbox"/>	団体住所	<input type="checkbox"/>	上映会場	<input type="checkbox"/>	その他						
上映素材送付先	<input type="checkbox"/>	担当者住所	<input type="checkbox"/>	団体住所	<input type="checkbox"/>	上映会場	<input type="checkbox"/>	その他						
物販送付先	<input type="checkbox"/>	担当者住所	<input type="checkbox"/>	団体住所	<input type="checkbox"/>	上映会場	<input type="checkbox"/>	その他						
その他の送付先	荷受け担当者名								TEL					
	(〒)													
会場試写テスト日				月		日	<input type="checkbox"/>	未定・後日連絡						
上映素材の配送指定日				月		日								
チラシ・データ		<input type="checkbox"/>	希望する	送信先	email				様					
ポスター・データ		<input type="checkbox"/>	希望する	※データは Adobe Illustrator またはPDF です										
公式HP・SNSへの情報公開		<input type="checkbox"/>	可	<input type="checkbox"/>	不可									
情報掲載内容 可の内容にチェックして下さい		<input type="checkbox"/>	日時	<input type="checkbox"/>	会場名	<input type="checkbox"/>	会場住所	<input type="checkbox"/>	会場HP					
		<input type="checkbox"/>	会場電話番号			<input type="checkbox"/>	主催者名	<input type="checkbox"/>	上映会の名称					
		<input type="checkbox"/>	問合せ先電話番号			<input type="checkbox"/>	担当者 e-mail							

<申込書送付先> アリランのうた製作委員会 事務局 朴麻衣
 【FAX】0467-51-6313 【e-mail】nutigafu@gmail.com ※ファックスを送信後は必ずお電話ください