

別紙

年 月 日

音声解説付き上映実施申込書

主催団体

名 称 _____

代表者 _____ 印

次の通り、全日本ろうあ連盟創立60周年記念映画「ゆずり葉」の上映会において、音声解説付き上映の実施を希望します。

主 催		
実 施 日	年 月 日 ()	
上 映 時 間	1回(時 開始)・2回(時 開始)	
会 場 名		
会場所在地	TEL/FAX	
受信機必要台数	台	
備 考		
連 絡 先	住所	〒
	TEL/FAX	
	メールアドレス	
	担当者名	役職： 氏名：

下記は記入しないでください

上 映 推 進 本 部 確 認 188	確認日 年 月 日 受付番号 ()
	【連絡事項】(社福)日本ライトハウス盲人情報文化センター 御中