

## 「ダンスの時間」上映申込書

|          |      |          |      |
|----------|------|----------|------|
| 主催団体名 *  | フリガナ | 代表者名     | フリガナ |
| 担当責任者 *  | フリガナ |          |      |
| 担当者住所 *  | フリガナ |          |      |
|          | 〒    | 都道<br>府県 |      |
| 電話番号 *   |      | 携帯番号     |      |
| FAX 番号 * |      | E-mail * |      |

|          |           |                |                           |
|----------|-----------|----------------|---------------------------|
| 上映会の名称   | フリガナ      |                |                           |
| 上映日 *    | 年 月 日 ( ) | 上映回数           | 上映回数 回<br>: ~ / : ~ / : ~ |
| 上映会場名 *  | フリガナ      | 入場料金 *         | 有料 ( ) 円 ・ 無料             |
| 上映会場住所 * | フリガナ      |                |                           |
| 電話番号 *   |           | 座席数<br>(動員見込み) |                           |
| 上映担当者    |           |                |                           |

|                              |                    |       |                        |
|------------------------------|--------------------|-------|------------------------|
| 上映素材<br>送り先 *                | フリガナ<br>〒 都道<br>府県 |       |                        |
| 電話番号 *                       |                    |       | 担当者名                   |
| (* 上記主催者、会場以外の場合、必ずご記入ください。) |                    |       |                        |
| 配送指定日                        | 月 日 午前 ・ 午後 ・ 夜    | 送料着払い | 可 ・ 不可<br>(不可の場合は後日請求) |

|      |             |
|------|-------------|
| 上映形式 | DVD ・ ブルーレイ |
|------|-------------|

|                 |                                  |        |  |
|-----------------|----------------------------------|--------|--|
| 一般の方の鑑賞 *       | 可 (一般鑑賞者を募る) ・ 不可 (生徒、会員などの限定上映) |        |  |
| 一般の方の<br>問合せ先 * |                                  | 担当者名 * |  |
| 電話番号 *          |                                  | E-mail |  |
| ホームページ          |                                  |        |  |

|      |              |                            |   |
|------|--------------|----------------------------|---|
| 講演申込 | 希望する ・ 希望しない | 希望する場合<br>(希望するのゲストに○を付ける) | 野中真理子監督 ・ 村田香織さん<br>※都合によりご希望に添えない場合もあります。ご了承下さい。 |
|------|--------------|----------------------------|---|

|        |                           |                             |            |
|--------|---------------------------|-----------------------------|------------|
| 宣伝材料申込 | チラシ (B5 サイズ) : 10 円 / 1 枚 | ポスター (B2 サイズ) : 300 円 / 1 枚 | 写真データ (無料) |
|        | 枚                         | 枚                           | 要 ・ 不要     |

※メールにてデータをお送りいたしますので、ご入用の方は必ずメールアドレスをご記入ください。

|       |          |                                  |   |
|-------|----------|----------------------------------|---|
| 販売物申込 | 映画パンフレット | 販売価格…600 円 (税込) / 卸価格…500 円 (税込) | 枚 |
|-------|----------|----------------------------------|---|

有限会社 野中真理子事務所

〒181-0012 東京都三鷹市上連雀7-10-3

TEL: 0422-24-8871

FAX: 0422-24-8872