**TOMOSHIBIプロジェクト**

**映画「風の電話」上映会　参加申込書**

このたびは、映画「風の電話」上映会に参加申込みいただき、ありがとうございます。

太枠内の必要事項をご記入いただき、郵送もしくはFAX・E-Mailにてお送りください。

|  |  |
| --- | --- |
| ふ り が な |  |
| 代表者氏名 |  |
| お住まい | 〒 |
| ご連絡先 | TEL |  | FAX |  |
| E-mail |  |
| チケット希望枚数 | 静岡市3/6（土）14:00～17:00【あざれあ】 |  | 静岡市3/20（祝）13:00～16:00【ユーフォニア】 |  |
| 浜松市4/10（土）13:00～16:00【クリエート浜松】 |  | 下田市4/18（日）13:00～16:00【下田市民文化会館】 |  |
| 沼津市4/24（土）13:00～16:00【サンウェルぬまづ】 |  | 参加会場の隣の欄に希望枚数をご記入ください |

複数名でご参加の場合、参加される方のお名前をご記入ください（代表者を除く）。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | ふりがな |  |
| 参加者名 |  | 参加者名 |  |
| ふりがな |  | ふりがな |  |
| 参加者名 |  | 参加者名 |  |
| ふりがな |  | ふりがな |  |
| 参加者名 |  | 参加者名 |  |

≪注意事項≫

受付日

※ご案内等は1週間以内には代表者の方にお送りいたします。

新型コロナウイルス感染症の拡大により、上映会を延期もしくは

中止する場合があります。開催の可否は静岡県ボランティア協会

ホームページに掲載いたしますので、ご確認ください。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 名簿記入 |  | / | 案内送付 |  | / |

TOMOSHIBIプロジェクト実行委員会

事務局　特定非営利活動法人静岡県ボランティア協会

〒４２０－０８５６　静岡市葵区駿府町駿府町１―７０　静岡県総合社会福祉会館２階

TEL：０５４－２５５－７３５７　　FAX：０５４－２５４－５２０８

E-Mail：evolnt@mail.chabashira.co.jp