

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》

※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。

受付日

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