

上映申込書

ドキュメンタリー映画
こどもこそミライ
- まだ見ぬ保育の世界 -

にチェックを入れて下さい

団体名(担当者)	【名称】 【担当者(印)】 【住所】〒 【TEL / FAX】 【E-mail】
上映日	年 月 日 (1 日 回)
上映会場	【名称】 【席数】 席
上映素材	<input type="checkbox"/> BD(ブルーレイ) <input type="checkbox"/> DVD
上映素材送付先	【住所】〒 【TEL / FAX】
宣伝物	<input type="checkbox"/> チラシ 枚 <input type="checkbox"/> ポスター 枚 <input type="checkbox"/> スチール写真(データにて送付) <input type="checkbox"/> プレスシート(データにて送付)
宣伝物送付先	<input type="checkbox"/> 上映素材送付先に同じ <input type="checkbox"/> 下記住所へ送付 【住所】〒 【TEL / FAX】 【E-mail】

【配給・上映についてのお問合せ先】

こどもこそミライ上映実行委員会(有限会社オフィスハル)
担当：筒井
〒211-0036 川崎市中原区井田杉山町 9-25-202
オフィスハル
TEL(携帯)：090-5437-7384
FAX：044-799-5662
E-mail：tutui-hal@tuba.ocn.ne.jp

※「こどもこそミライ」ホームページからもお問合せいただけます