

映画『陽なたのファーマーズ フクシマと希望』上映申込書 教育機関用

※ご記入の上、下記メールアドレスへお送りください。電話、FAX、郵送では受付けていません。

※上映日・会場を決定のうえお申込みください。

**※オンライン上映不可。**

|                     |                         |
|---------------------|-------------------------|
| 申込日                 | 年      月      日         |
| 主催教育機関名／主催責任者名      |                         |
| 連絡担当者名              |                         |
| 上映素材送付先住所<br>氏名か団体名 | 〒                       |
| 電話・FAX 番号           | /                       |
| 連絡担当者携帯電話番号         |                         |
| メールアドレス／氏名か団体名      |                         |
| 開催日<br>催し名（文化祭等）    | 年      月      日      曜日 |
| 開場／上映開始時間           | 開場      /      上映開始     |
| 上映回数                | 回                       |
| 上映会場住所・施設名<br>会場定員数 | 〒                       |

ご希望上映用ディスク（上映時間 92 分）  を付けてお選びください。

ブルーレイ（高画質）通常版  D V D 通常版

|   |  |
|---|--|
| 限定した方以外のご入場可能な上映会で本作公式サイト・SNS で上映会の告知希望の有無（入場料は非掲載） | <input type="checkbox"/> を付けてお選びください。<br><br>希望する      希望しない |
| 希望する場合、下記情報を書きください。（掲載希望情報のみで差支えございません）             |  |
| 問合せ電話番号   |  |
| 問合せメールアドレス  |  |
| 問合せ担当者名   |  |
| ホームページ・SNS 等  |  |

※上映用ディスクは、上映日の 2 週間前までにゆうパックの送料着払いで発送いたします。

到着時間帯のご希望がございましたら下記に○を付けてください。

**到着希望時間： 午前中／ 14-16 時／ 16-18 時／ 18-20 時／ 19-21 時**

備考欄（トークイベント出演ご希望者・上映素材の送り先住所を別にしたい等のご希望、ご質問等）

【お申込・お問合せメールアドレス】監督・小原浩靖宛

[hinatano.event@gmail.com](mailto:hinatano.event@gmail.com)

お電話でのご連絡が必要な場合は、当方よりご担当者の電話番号へご連絡差上げます。

※上映素材ご返却先・パンフレット残部ご返却先の住所はメールでお知らせいたします。