



FAX：079-282-8955

以下の枠内をご記入の上、  
送信してください。

## 国際理解映画上映会「ロープ 戦場の生命線」 応募用紙

		記入日	月 日
ふりがな		賛助会員ですか はい ・ いいえ	
氏名			
住所	〒	年齢	歳
電話番号		日中連絡が取れる番号を ご記入ください	
同伴者（同伴者がいらっしゃる場合は以下をご記入ください）			
ふりがな		賛助会員ですか はい ・ いいえ	
氏名			
住所	〒	年齢	歳
電話番号		日中連絡が取れる番号を ご記入ください	
備考			

※参加の可否については、応募者全員にハガキにて通知します。11月21日（日）を過ぎても通知がない場合は、チラシ表面の問い合わせ先までご連絡ください。

※応募にあたってお預かりする個人情報は、本上映会以外の目的で使用することはありません。

※新型コロナウィルスの感染状況により、変更・中止になる場合があります。あらかじめご了承ください。