家族の軌跡～3.11 の記憶から～【お申込み】

項目	内容
お申込み日時	平成 28 年　　月　　日　午前・午後　　時　　分
日時及び会場	□9 月 10 日(土)18:00 甲府_山梨県立国際交流センター □9 月 11 日(日)13:00 韮崎_韮崎市民交流センターNICORI (上記どちらかにチェックしてください)
お名前	ﾌﾘｶﾞﾅ ご氏名
メールアドレス または FAX 番号	(ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽがない場合は FAX 番号の記入をお願いします)
ご連絡先電話番号	
ご住所	〒　-
人員	名 (1 名につき上映ご協力費 1,000 円が掛かります)
備考	
ご協力費のご確認	□鑑賞につき 1 名 1,000 円の上映ご協力費のお支払が必要となることを承知しました。 (必ずチェックをお願いします)
ご連絡方法	□メール　□FAX　□電話　□その他（　　）

送信 FAX 番号　055-253-9602