

『禁じられた声』 上映申込書

公益社団法人アムネスティ・インターナショナル日本 宛

申込日 年 月 日

主催団体名	
主催団体連絡先	住所:〒 電話: FAX: E-mail: 担当者:
上映予定日	年 月 日
上映予定会場名	
会場規模	席
上映回数	回
観客数(見込み)	人
DVD 送付先	会場名: 住所: 電話: * 申込み団体に送付する場合は記載の必要はありません。
DVD 到着希望日	月 日() 原則 3 日前までに届くように 発送します。特に指定日があ ればご記入ください。

貸出申込／お問合せ

公益社団法人アムネスティ・インターナショナル日本
101-0054 東京都千代田区神田小川町 2-12-14 晴花ビル7F
TEL. 03-3518-6777 FAX. 03-3518-6778 E-mail. info@amnesty.or.jp (担当:川上)

- ※ 入場料を徴収しない場合のみの貸し出しとなります。
- ※ 後日、上映会告知チラシをお送りください。