

令和3年度優秀映画鑑賞推進事業の実施について(回答)

担当機関名
 職 名
 氏 名 印

1 開催希望施設

施設名 _____

通称(あれば) _____

住所 〒 _____

会場ホームページ http:// _____

休館日(年末年始は記入不要) _____

フィルム搬出入ができない曜日 _____

会場座席数 _____ 席 人口規模 _____ 人

担当者勤務先・部署 (施設名と異なる場合) _____

担当者勤務先 TEL _____ 会場 TEL(左と異なる場合) _____

担当者勤務先 FAX _____ 担当者メールアドレス※ _____

担当者名・役職 _____

※事業の実施に関する連絡は、メールでも行います。
連絡がとれるアドレスを必ずご記入ください。

※ フィルム届け先と郵送物送り先が異なる場合は、別紙で連絡先等をお知らせください。

35ミリ映写設備の有無 35ミリ映写設備を有している 35ミリ映写設備のレンタルが可能である
(いずれかにレ印を付けてください。)

35ミリ映写機(設備がある場合) 機種名 _____ 設置年 年 月 _____

35ミリ映写機(レンタルする場合) 機種名 _____

2 プログラムの希望順位(第1～第3の各希望欄に、A～Yの中からそれぞれ1つを選択)例年、同じプログラムに希望が集中する状況が発生していますので、**必ず、第1希望から第3希望まで、異なるプログラムをご記入ください。**

| 第1希望 | 第2希望 | 第3希望 |
|------|------|------|
| | | |

※希望が集中して第3希望までで決められない場合には、本事業委託業者より第4希望をお伺いすることがあります。

3 開催月日の希望順位

| | 開催希望月日(令和3年7月20日(火)～令和4年3月6日(日)の範囲から最長5日間を選択) | 期間 |
|------|---|----|
| 第1希望 | 年 月 日() ～ 年 月 日() | 日間 |
| 第2希望 | 年 月 日() ～ 年 月 日() | 日間 |
| 第3希望 | 年 月 日() ～ 年 月 日() | 日間 |

4 「鑑賞の手引」(上映作品解説パンフレット)の希望部数 (上限 500 部) _____ 部

5 添付資料:会場図面