様式第１号-2

ふれ愛シネマ事業利用申請書

令和　　年　　月　　日

西条市社会福祉協議会長　殿

申請者

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 |  |
| 住所 |  |
| 氏名 |  |
| 電話番号 | （　　　） |

次のとおりふれ愛シネマ事業の利用を申請します。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 実施日 | 令和　　　年　　　月　　　日（　　曜） | | | | |
| 開始時間 | 午前・午後　　　　　時　　　分より | | | | |
| 実施場所 | 住　所 | |  | | |
| 施設名 | |  | | |
| 電　話 | |  | | |
| 行事名 |  | | | | |
| 対象者 | □児童　　□一般　　□高齢者　　□その他（　　　　　　　　　） | | | | |
| 予定人数 | 人 | | | | |
| 上映希望  タイトル  （１作品のみチェックを入れてください） |  | □　パンダコパンダ  □　あらいぐまラスカル  □　アルプスの少女ハイジ  □　アルプスの少女ハイジ(長編)  □　赤毛のアン  □　ドラえもん　のび太の恐竜  □　ドラえもん　のび太の宇宙開拓史  □　ドラえもん　のび太の大魔境  □　ドラゴンボール　神龍の伝説  □　風の谷のナウシカ  □　天空の城ラピュタ | | □　となりのトトロ  □　魔女の宅急便  □　それいけ！アンパンマン  キラキラ星の涙  □　それいけ！アンパンマン  ばいきんまんの逆襲  □　それいけ！アンパンマン  　　とべ！とべ！ちびごん  □　Ｅ．Ｔ |  |