

平成 年 月 日

「卒業」～スタートライン～上映会 申込書

主催団体名 _____

代表者 _____ (印)

次の通り、「卒業」～スタートラインの上映会を実施します。

主 催		
実 施 日	平成 年 月 日 ()	
会 場 名		
会場定員	人	
DVD 送付希望日	平成 年 月 日 ()	
DVD 返却予定日	平成 年 月 日 ()	
チケット代金 振込予定日	平成 年 月 日 ()	
振込者名		
連 絡 先	住所	〒
	TEL/FAX	
	メールアドレス	
	担当者名	

■ 振込先

銀 行： 三井住友銀行 神戸駅前支店 普通
店番号 313 口座番号：7963378
口座名 神戸市聴覚障害者福祉施設建設推進委員会

郵便局： 記号 14360 番号 87539231
口座名 神戸市聴覚障害者福祉施設建設推進委員会

■ 送信先 FAX (078) 371-3052 (NPO 法人神戸ろうあ協会)

PC メール ^{ゼロ}hitoribotch0@yahoo.co.jp

