

映画作品上映利用に係る事前届出書

社会福祉法人
聴力障害者情報文化センター 殿 [FAX: 03-6833-5000]

下記のとおり、事前届出をします。(太枠内記入必須)

第6条	届け出義務条項	届出内容	
(1)	上映利用する 字幕付き映画作品		分類番号
(2)	上映会日時	平成 年 月 日() 時 分～	
	上映場所	住所) 電話)	
	上映回数	回	
(3)	上映会主催者名		
(4)	上映会名称 (大会名等)		

特筆事項がございましたら、下欄をお願いします。↓

特筆欄

この上映会は、聴覚障害者・児，難聴者・児，中途失聴者・児を主たる対象とする上映会等であって、上映会等が営利を目的とせず、かつ、視聴者から一切の料金を受けない場合での上映に相違ありません。

ライブラリー機関名 _____

担当者名 _____

T E L _____

F A X _____

E メール _____