

## 「福島 六ヶ所 未来への伝言」自主上映会企画書

上映会主催団体名			
上映会責任者名			
主催者連絡先	〒		
	Tel.		
上映日時	年	月	日 ( 曜日)
	第1回上映：	～	
	第2回上映：	～	
島田監督講演の希望	有 ・ 無		
	講演の時間：	～	
上映会場			
会場客席数 ( ) 席	入場料	¥	
入場予約	要 ・ 不要		
HP 掲載	要 ・ 不要		
	(六ヶ所みらい映画プロジェクトのページで)		
宣材希望枚数	チラシ (1枚5円、50枚以上から)	枚	
	ポスター (1枚100円)	枚	

\*何か特記する事があれば、お書き下さい。

よろしく御願します。

FAX 返信先：042-727-8559