

■■ FAX申込用紙 ■■

06-7656-9040

11/5 (日) 『ゆるせない、逢いたい』

11/10 (金) 『夜明けまでバス停で』

映画上映&解説トーク

お名前	ふりがな		性別 (任意)	年代	車椅子
			男 ・ 女	代	有 ・ 無
居住区	市 区 (在住・在勤・在学)				
TEL	() -	FAX	() -		
※ご連絡のつくお電話番号をお書きください		※FAX番号は、ご返信の際に必要です			
参加希望の回	11/5 (日) 『ゆるせない、逢いたい』		11/10 (金) 『夜明けまでバス停で』		
	<input type="checkbox"/> ①午前の部 10:30~13:20	<input type="checkbox"/> ②午後の部 14:30~17:20	<input type="checkbox"/> ①午後の部 14:00~16:30	<input type="checkbox"/> ②夜の部 18:30~21:00	
一時保育	有 ・ 無				
お子さんの おなまえ		お子さんの 性別	男 ・ 女	生年月	西暦 年 月生まれ

※一時保育をご希望の方は、住所をお書きください。事前に一時保育の申込書をお送りいたします。

〒

ご住所