

ふくしま映画塾 受講申込書

■ ふくしま映画塾の受講を申し込みます。

フリガナ ----- お名前		受付番号 <small>(この欄は事務局が使用します)</small>	
----------------------	--	----------------------------------------	--

年齢		性別		職業	
----	--	----	--	----	--

住所	<small>(郵便番号)</small> 〒 _____				
電話番号	()	Eメール	PC		
			携帯		
携帯番号	()	Fax			

応募動機	
------	--

好きな映画作品	
その理由	

保護者記入欄(応募者が18歳未満のみ)	
本人の応募に承諾します。 氏名	印
応募者との続柄	
連絡先 電話番号	()

■ 映画祭のボランティア運営スタッフも受け付けています。該当するところを○で囲んでください。

映画祭ボランティアに登録します	はい	いいえ	
活動希望日	10月24日	10月25日	両日

※ 申込書は7月10日必着で事務局まで送付してください。
※ いただいた個人情報は、本事業以外では使用しません。