ＤＶＤ / ビデオ（VHS）/フィルム 上映申込書

上映希望作品名	（　　）『里山っ子たち』 （　　）『Little Challengers（小さな挑戦者たち）』 （　　）『里山の学校』
主催団体名	
代表者名 ご担当者名	ふりがな ふりがな　　印
ご住所	〒
ご連絡先	電話　　（　　） FAX　　（　　） 携帯電話　　（　　） Ｅメール
上映方法	ＤＶＤ　・　ビデオ(VHS)　・　16㎜フィルム(『里山っ子たち』のみ)
上映日	年　月　日　回上映 第１回開始時間　：　第２回　：　第３回　：
上映場所	名称 住所　〒 電話　　（　　） FAX　　（　　） Ｅメール
上映場所の収容人数	名　（観客動員予定数　名）
上映形態	無料上映　・　有料上映　（入場料　￥　）
映画公式ホーム ページへの掲載	希望する　・　希望しない （備考：　）
上映貸出用 DVD・VHS・16㎜ お届け先	住所：〒 電話　　（　　） ご担当者名

※上映会用のDVD･ビデオ(VHS)･フィルムの貸出しをご希望の方は、この用紙にご記入のうえ、FAXしてください。

送信先　FAX：03-3478-5966　㈱桜映画社　（TEL：03-3478-6110）
〒151-0051 東京都渋谷区千駄ヶ谷4-20-1 千駄ヶ谷ビル４Ｆ