FAX申込先:023－625－2191
（山形市避難者交流支援センター）

ふしぎな岬の物語
特別先行上映会　申込用紙

申込む方	〒 住　所
	氏　名　　（　　才）
	電　話
	避難元 市町村

申込む方	〒 住　所
	氏　名　　（　　才）
	電　話
	避難元 市町村

送信する方：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

①申込用紙１枚につき２名までのお申込となります。

②お申込は９月２３日（火）必着となります。

③応募多数の場合、抽選とさせていただきます。