FAX番号 022-377-8490

※添書を付けなくて結構です。

下記の必要事項を記入して, 申込先まで,

FAX又は郵送でお申し込みください。

申込日	年	月	日

16ミリフィルム出前上映会申込書

【申込先】

T E L

宮城県図書館

〒981-3205 仙台市泉区紫山1-1-1

022-377-8446・022-377-8441 (代表)

 $E \nearrow - \mathcal{N}$ shityou@library.pref.miyagi.jp

FAX 022-377-8490

所属団体名									
所属団体住所	〒								
電話番号				F	= A ×	番号			
メールアドレス									
担当者名									
所属部署					役	職			
	第1希望	月	E	3			時 時	分 分	
上映会希望日時	第2希望	月	E	3			時 時	分 分	
上映テーマ						*	(決定してい	ればご記入	ください。
	リスト番号			フィルムのタイトル					
上映したい 16 ミリフィルム									
※リストからお選び ください。 まだ決まってい なければ空白で 結構です。									