



スローシネマ上映会 お申込み/お問合せシート

日付： 年 月 日

下記の通り、上映会の開催を（申込み・問合せ）いたします。

上映希望 タイトル ※複数回答可	<input type="checkbox"/> サティシュ・クマールの 今、ここにある未来	個人版 購入済み		未購入	ブルーレイ盤 レンタル予定
	<input type="checkbox"/> 川口由一の 自然農というしあわせ	個人版 購入済み		未購入	ブルーレイ盤 レンタル予定
	<input type="checkbox"/> ファン・デグオンの Life is Peace	個人版 購入済み		未購入	ブルーレイ盤 レンタル予定
	<input type="checkbox"/> ヴァンダナ・シヴァの いのちの種を抱きしめて	個人版 購入済み		未購入	ブルーレイ盤 レンタル予定
	<input type="checkbox"/> スラックとプラチャーの 音もなく慈愛は世界にみちて	個人版 購入済み		未購入	ブルーレイ盤 レンタル予定
	<input type="checkbox"/> 辻信一とともに歩く タシデレ!～ 祈りはブータンの空に	個人版 購入済み		未購入	ブルーレイ盤 レンタル予定
	<input type="checkbox"/> ヒルデガルト — 緑のよろこび	個人版 購入済み		未購入	ブルーレイ盤 レンタル予定
	<input type="checkbox"/> サティシュの学校 — みんな、特別なアーティスト	個人版 購入済み		未購入	ブルーレイ盤 レンタル予定
イベント名	決定・見込み				
日時	決定・見込み	席数・定員	決定・見込み		
会場	〒 決定・見込み				
<small>※「自宅開催のため詳細は後日参加者へ個別に連絡したい」等の特別な事情がなければ会場名・住所までご入力ください</small>					
参加費	決定・見込み	申込方法	決定・見込み		
主催者名	(ご担当者)				
電話番号		FAX			
E-mail		委託販売	有り ・ 無し ・ 未定		
ご住所	〒				
<small>※都道府県名から番地・建物名・部屋番号までお間違いのないようご入力ください</small>					
備考					

FAX 送信先 ▶ 083-232-1393

ゆっくり小学校事務局（株式会社 素敬）
担当：福田