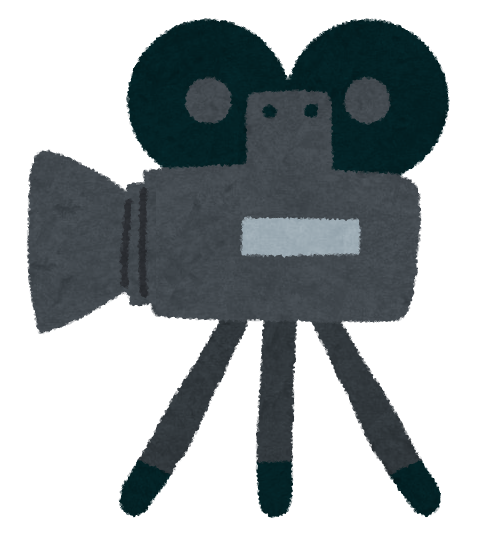
**「バリアフリー映画上映会」　参加申込書**

|  |
| --- |
| 申込方法 |
|

１組２名まで申し込みいただけます。



定員：５０名

次のいずれかの方法でお申し込みください。

1. **ミライｏｎ図書館のカウンターに直接持参**
2. **電話（開館日の１０～１８時のみ受付可）：**０９５７－４８－７７００
3. **ファックス**：０９５７－４８－７７０３
4. **メール**：miraion\_service@miraionlibrary.jp

|  |
| --- |
| 申込期間 |
|

**令和２年１０月１日（木）～１１月１日（日）**

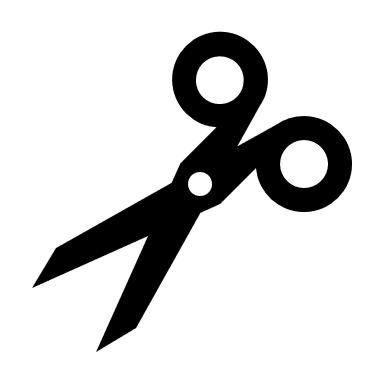
当選者には**１１月８日（日）**までにご連絡いたします。

※落選された方には連絡しませんので、あらかじめご了承ください。

　ご来場いただくみなさまへのお願い

* ご来場の際は、マスクを着用し、アルコールによる手指消毒をお願いします。
* 受付時に検温を行います。発熱等の症状がある方はご参加をお控えください。
* 会場の換気のために、休憩時間を設け、ドアを開放します。
* ご参加の前に、接触確認アプリのインストールにご協力ください。
* 個人情報は、本イベントに関する連絡のみに使用し、適切に管理いたします。また、必要に応じて保健所等の公的機関へ提供する場合があります。





|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 参加者 | フリガナ |  | フリガナ |  | |  |
| 氏名 |  | 氏名 |  | |  |
| 代表者　連絡先  希望する連絡先に「○」をつけてください。↓ | | | | | |
| 電話番号 | |  | | |  |
| ファックス | |  | | |  |
| メールアドレス | |  | | |  |
| その他配慮すべき点があればご記入ください。 | |  | | | |