

7月30日「星に語りて」上映会 参加申し込み

FAX: 049-276-5315

◆希望の上映時間に○を付けてください。

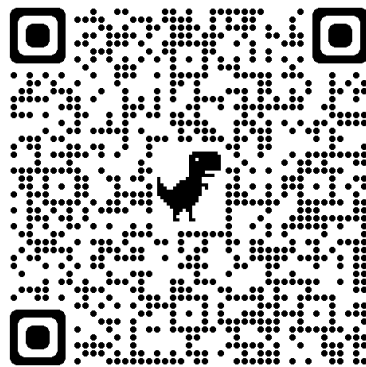
午前の部 (9時30分開場／10時上演)	
午後の部 (13時会場／13時30分上映)	

◆必要事項をご記入ください。

お名前	地域名	連絡先
	市	FAX・TEL

※保健所などの公的機関からの要請に応じて、情報提供する場合があります。

◆下記のGoogleフォームからお申し込み・お問合せができます。



感染症予防対策にご理解・ご協力をお願いします。

- ・当日、体調不良の方のご参加はご遠慮ください。
- ・会場入口での体温測定にご協力ください。
- ・会場内ではマスクの着用をお願いします。

連絡先：埼玉聴覚障害者福社会後援会事務局

TEL 049-276-5311／FAX 049-276-5315

担当 北村早苗