

作成日 年 月 日

「みんなのデフリンピック」 上映会実施計画書

様

学校名： _____

代表者： _____

次のとおり、『みんなのデフリンピック』上映会を実施します。

| | |
|------|-----------|
| 実施日 | 年 月 日 () |
| 上映時間 | : ~ : |
| 上映場所 | |
| 所在地 | TEL/FAX |
| 参加人数 | 人 |

| | | |
|--|---|--|
| 連絡先 | 担当者 | |
| | TEL/FAX | |
| | メールアドレス | |
| 上映会を実施した学校をHPで紹介させていただくことについて (どちらかに○をする) | <ul style="list-style-type: none"> ・掲載可 (学校名・学年・クラス・人数・上映日) ※掲載したくない項目は削除してください ・掲載不可 | |

| | | |
|-----------------|-----|-------|
| 全日本ろうあ連盟 | 確認日 | 年 月 日 |
| 都道府県加盟団体 確認欄 | 団体名 | 代表者名 |