

第 12 回「調布ジュニア映画塾」参加申込書

参 加 者	ふりがな			
	氏 名			
	住 所	(〒 —)		
	学校名		学 年	
	やってみたいこと	(複数選択可) 監督・カメラマン・脚本・俳優・編集・その他 ()		
保 護 者	塾生の学習活動風景や作品の映像が、ブログや上映会などに出る場合があります。 上記了承し、「調布ジュニア映画塾」に参加することに同意します。			
	氏 名		続 柄	
	住 所	(〒 —)		
	TEL		FAX	
	E-mail (携帯)			

申込日 令和 3 年 月 日

申込締切：令和 3 年 7 月 8 日(木)

＜申込方法＞ 下記のいずれかをお願いします。

- メール：kankou@w2.city.chofu.tokyo.jp
- FAX：042-481-7391
- 郵送：〒182-8511 調布市小島町 2-35-1 調布市産業振興課



※ 7月10日(土)に、E-mailにて「NPO 法人調布シネマクラブ 調布ジュニア映画塾担当者」より通知をお送りします。

E-mail アドレスは、必ず通常使用しているものをご記入ください。

(PC アドレスではなく携帯アドレスをお願いします)

もし、何らかの手違いで通知が届かない場合は、必ずご連絡ください。