■利用について

|  |  |
| --- | --- |
| 利用目的 |  |
| 利用会場 |  |

※複数回上映を行った場合は、P2.複数回上映実績表への記載をお願いします。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 利用日時 |  | 年 |  | | 月 |  | 日（ |  | ） |  | ： |  | ～ |  | ： |  |
| 視聴者数 |  | | | 人 | | |  | |  | | | |  | | | |

※可能な範囲で記入をお願いします。

|  |  |
| --- | --- |
| 利用結果  （感想等） | ・視聴者の反応など |
|  |
| ・よかった点、改善を希望する点など |
|  |
| ・その他 |
|  |
| URL | ※実施結果の公表先がありましたら記入をお願いします。 |

■記入者情報

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな | 電話番号 | 携帯 | （　　　）　　　― |
| 氏名 | TEL 1 | （　　　）　　　― |
| TEL 2 | （　　　）　　　― |
| メール | ＠ |  | |

■複数回利用実績表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 利用日 | | | | | | 開始時刻 | | | 終了時刻 | | | 視聴者数 | | 利用会場 | 視聴作品を選択してください。  ※プルダウン式 |
| 1 |  | 月 |  | 日（ |  | ） |  | ： |  |  | ： |  |  | 人 |  | アイテムを選択してください。 |
| 2 |  | 月 |  | 日（ |  | ） |  | ： |  |  | ： |  |  | 人 |  | アイテムを選択してください。 |
| 3 |  | 月 |  | 日（ |  | ） |  | ： |  |  | ： |  |  | 人 |  | アイテムを選択してください。 |
| 4 |  | 月 |  | 日（ |  | ） |  | ： |  |  | ： |  |  | 人 |  | アイテムを選択してください。 |
| 5 |  | 月 |  | 日（ |  | ） |  | ： |  |  | ： |  |  | 人 |  | アイテムを選択してください。 |
| 6 |  | 月 |  | 日（ |  | ） |  | ： |  |  | ： |  |  | 人 |  | アイテムを選択してください。 |
| 7 |  | 月 |  | 日（ |  | ） |  | ： |  |  | ： |  |  | 人 |  | アイテムを選択してください。 |
| 8 |  | 月 |  | 日（ |  | ） |  | ： |  |  | ： |  |  | 人 |  | アイテムを選択してください。 |
| 9 |  | 月 |  | 日（ |  | ） |  | ： |  |  | ： |  |  | 人 |  | アイテムを選択してください。 |
| 10 |  | 月 |  | 日（ |  | ） |  | ： |  |  | ： |  |  | 人 |  | アイテムを選択してください。 |
| 11 |  | 月 |  | 日（ |  | ） |  | ： |  |  | ： |  |  | 人 |  | アイテムを選択してください。 |
| 12 |  | 月 |  | 日（ |  | ） |  | ： |  |  | ： |  |  | 人 |  | アイテムを選択してください。 |
| 13 |  | 月 |  | 日（ |  | ） |  | ： |  |  | ： |  |  | 人 |  | アイテムを選択してください。 |
| 14 |  | 月 |  | 日（ |  | ） |  | ： |  |  | ： |  |  | 人 |  | アイテムを選択してください。 |
| 15 |  | 月 |  | 日（ |  | ） |  | ： |  |  | ： |  |  | 人 |  | アイテムを選択してください。 |
| 16 |  | 月 |  | 日（ |  | ） |  | ： |  |  | ： |  |  | 人 |  | アイテムを選択してください。 |
| 17 |  | 月 |  | 日（ |  | ） |  | ： |  |  | ： |  |  | 人 |  | アイテムを選択してください。 |
| 18 |  | 月 |  | 日（ |  | ） |  | ： |  |  | ： |  |  | 人 |  | アイテムを選択してください。 |
| 19 |  | 月 |  | 日（ |  | ） |  | ： |  |  | ： |  |  | 人 |  | アイテムを選択してください。 |
| 20 |  | 月 |  | 日（ |  | ） |  | ： |  |  | ： |  |  | 人 |  | アイテムを選択してください。 |