

「くまモン座」応募フォーマット

申込日:平成 年 月 日

◆映画館名(※自由にネーミングしてください)				
◆支配人プロフィール ※代表者のプロフィールをご記入下さい。	ふりがな		年 齢	歳
	お名前			
	ふりがな		メール アドレス	
	ご住所			
	お電話番号 () -			
ご職業		勤務先名 または 学校名		

☆よろしければ皆様の意気込みをご記入ください。

◆映画館詳細 ※実際に上映会を実施する場所について教えてください。	実施場所	自宅・職場・公共施設 (いずれかに○をつけて下さい)	場所名	(自宅以外の場合の施設名)
	ふりがな			
	ご住所	〒		
	目標 上映回数	回	集客目標	名
◆どのような上映会を予定していますか? (コンセプト、声をかける人たち、おもてなしの工夫など)				
◆あなたが感じる熊本の魅力、または熊本の好きなところを教えてください(200文字程度)				

◆注意事項 ・映画館名、支配人のお名前、ご住所、電話番号、メールアドレスは必須です。 (右記質問には口にチェックを入れてください) ・「くまモン座」支配人に任命されるのは限定1000名。応募条件を満たした方から先着順となります。 ・1000名を暫定的に決定し、2015年1月10日以降に任命予定通知をお送りします。 (シートの内容、ダブリ等の確認に時間を要しますのでご了承ください。) ・お受取り後10日以内に登録料1万円(税込)のご入金が必要となります。 ・入金の確認できない場合はキャンセルとみなされ、次の応募者が繰り上げ任命となります。 ・シリアル番号は選べません。 ・「くまモン座」開業キット(DVD、任命証、ポスター、パンフレット、チケット、くまモングッズ)の発送は、2015年3月12日(くまモンの誕生日)以降、着払いとなりますので予めご了承ください。 ・DVDのコピー、営利目的での上映、転売、は禁止させていただきます。	左記事項について
	<input type="checkbox"/> 承諾する <input type="checkbox"/> 承諾しない 今後、「くまモン座」の情報、 おススメ映画の情報をお送りしてもいいですか? <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ

<応募先、お問合せ先>

「くまモン座 上映委員会」事務局
 (株式会社 桃MOMO 内)
 〒860-0001 熊本市中央区千葉城町5-50 熊本メディアビル4F
 Tel 096-319-8011 fax 096-319-8012
 http://kumamonza.com e-mail : info@momo-j.net

※本事業にご応募頂いた個人情報、は、予め明示した収集目的の範囲内での利用といたします。

エントリーNo. _____

※収集目的以外における当該実施機関内における利用及び当該実施機関以外の者への提供は、一切いたしません。