

スクール・オブ・ナーシング

試写申込書

SCHOOL of NURSING

本「試写申込書」下部に記載のある確認事項に同意のうえで、映画「スクール・オブ・ナーシング」の試写を申し込みます。

申込日	年 月 日		
主催団体名		担当責任者氏名	印
住所	〒		
電話/FAX			
メールアドレス			

試写希望日	年 月 日 (曜日)	試写予定回数	回
試写会場名		鑑賞予定人数	人
会場住所	〒		
電話/FAX			

試写用DVD送付先	<input type="checkbox"/> 主催者住所 <input type="checkbox"/> その他 <small>※ご希望の送付先住所に✓を入れてください。「その他」をご希望の方は以下に送付先住所をご記入ください。</small>		
	〒		
	荷受担当者氏名		電話番号

《確認事項》

- ・ 試写用DVDの無料貸出は、将来的な上映会(学生・生徒向け、一般向けを問わない)の開催や上映権付きDVDの購入などによる映画の普及を目的として行います。上映会の開催や上映権付きDVDの購入を義務づけるものではありませんが、試写を通して映画本編の内容をご確認いただいた後は、上映会の開催や上映権付きDVDのご購入を前向きにご検討くださいますようお願いいたします。
- ・ 前項の目的から、教育機関においては学生・生徒を対象とした試写はお断りしております(※)。上映や購入の意思決定に関わる教職員や関係者を対象とした、映画の内容確認のための無料貸出であることをご理解ください。ただし、学校祭や文化祭などで学生・生徒が主体となって上映会を検討している場合に、実行委員会メンバーが試写を実施することは可能です。(※違反した場合には、上映会開催時と同額の上映料を申し受けます。)
- ・ 試写用DVDの貸出料は無料ですが、試写用DVDの往復分送料及び事務手数料(合計1,500円)をご負担いただきます。お振込みの確認後に試写用DVDを発送いたしますので、あらかじめご了承ください。なお、申込日から試写希望日まであまり時間がない場合にはお問い合わせください。
- ・ 試写用DVDは家庭用のDVDプレイヤーで再生できます。再生機器やモニターなどの上映機材、音響機材等の貸し出しは行っておりませんので、申込者様側でご準備ください。
- ・ 無料試写の実施には回数制限を設けています。同一の申込者様から試写のお申し込みが頻発する場合にはお断りする場合がありますのであらかじめご了承ください。
- ・ 試写用DVDには数に限りがあります。同一日に多数の申し込みがあった場合には先着順になりますのであらかじめご了承ください。
- ・ 試写終了後は速やかに試写用DVDをご返却ください。試写実施日の翌日を過ぎても申込者様側に試写用DVDを留め置く場合には、1日ごとに保証料金(20,000円+消費税)を申し受ける場合がございます。
- ・ 万一試写用DVDに汚損・破損・紛失・滅失その他の事故が発生した場合は、別途損害賠償請求をさせていただく場合がございます。試写用DVDのお取り扱いにはくれぐれもご注意ください。
- ・ その他、ご不明な点やご質問等がありましたら、いつでもお気軽にお問い合わせください。

《申込み先》

「スクール・オブ・ナーシング」製作委員会 自主上映部門

【メール】 joueikai@nurse-movie.jp

【FAX】 050-3730-6588

【郵送】 〒168-0064 東京都杉並区永福2-50-20 グリーンハイム201

※申し込みはメール、FAXまたは郵送で受け付けております。電話での申し込みは受け付けておりませんのでご了承ください。