

作成日 年 月 日

「みんなのデフリンピック」

上映会終了報告書

様

学校名： _____

代表者： _____

次の通り、『みんなのデフリンピック』の上映会を実施しました。

実施日	年 月 日 ()
上映時間	: ~ :
上映場所	
所在地	TEL/FAX
参加者数	人
上映会協力費	@500円× <u> 0 </u> 人 無料参加者 <u> 人 </u> 合計 <u> 0 </u> 円
映像データ消去	<input type="checkbox"/> 消去完了 (消去後、チェック✓を入れて下さい)
(感想・反省点・要望などを記入してください)	

連絡先	担当者	
	TEL/FAX	
	メールアドレス	

全日本ろうあ連盟 都道府県加盟団体 確認欄	確認日	年 月 日
	団体名	確認者
	所感等	