内閣官房拉致問題対策本部事務局政策企画室 行

学校・施設名:
(国公私立の別:・国立・公立・私立)
責任者氏名 :
アニメ「めぐみ」の上映会の開催について
下記のとおり、アニメ「めぐみ」を上映したいので、当該DVDの配布を希望します。
記
1. 目的
2. 教育課程上の位置付け (学校で上映する場合)
3. 上映会の開催予定日 年 月 日()
4. 上映場所(該当するものに○を付してください。)【学校】① 体育館(講堂)()②教室()③多目的ホール()④その他(
【その他の施設】 (施設名:) (室名:)
5. 配布希望数 巻
6.鑑賞対象者 (1)児童・生徒 ①学年(学級))、②児童・生徒数(合計 人) (2)教職員(人) (3)その他((合計 人))
7. 拉致問題対策本部事務局職員の説明の希望 ① 有 ② 無
8. その他参考となる事項
9. 学校の場合当該校の概要 ①生徒数、②学年別学級数、③教職員数、④郵便番号、⑤住所、

⑥電話番号、⑦連絡用メールアドレス ⑧連絡担当教員名

都道府県名 :