

申込日:

機関・団体名 (英名)			
所在地			
部署・役職			
担当者			
TEL		FAX	
E-mail	@		

参加形態 ※複数選択可	<input type="checkbox"/> 作品上映・イベント開催 <input type="checkbox"/> 作品提供 <input type="checkbox"/> 名義のみ(協力先としてWebやポスターに明記するのみ) <input type="checkbox"/> スタンプラリー実施 <input type="checkbox"/> スタンプラリー景品提供 <input type="checkbox"/> その他
実施会場名 (英名)	
実施期間	
作品・イベント タイトル	
作品・イベント概要	
開館時間	
休館日	
入場料	
定員	
問い合わせ先 TEL、E-MAILなど	
URL	
一言メッセージ	
※景品提供の場合は、以下もご記入ください。スタンプラリー事務局 株式会社アイカム「第6回国際科学映像祭」スタンプラリー係 03-3960-9611(代)	
提供品名、数量	

その他事務局に対 する要望など	
--------------------	--