

申請日： 令和 年 月 日

東川町長 菊地 伸 様

申請団体名： \_\_\_\_\_

申請者住所： \_\_\_\_\_

代表者名： \_\_\_\_\_

(押印不要)

### 映画『カムイのうた』地域上映 申請書

下記行事を主催するに当たり映画『カムイのうた』の上映許可を得たいので、申請します。地域上映に際しては、東川町の同意のもと下記事項を遵守することを誓約し、この誓約に違反したと東川町が判断するときは、上映に伴う映像媒体等の使用許可等の取り消しに同意します。

#### 記

1 行事等の名称 (イベント等の名称がある場合のみ)

\_\_\_\_\_

2 行事等の主催者(主催団体)名

\_\_\_\_\_

3 上映の目的及び概要

\_\_\_\_\_

4 上映の回数及び日時

※映画の上映時間は2時間15分です。基本的には1団体につき1回の上映とします。  
2回以上の上映を行う特段の理由がある場合は、その理由を記入してください。

①日付 \_\_\_\_\_ 時間 \_\_\_\_\_ ~

②日付 \_\_\_\_\_ 時間 \_\_\_\_\_ ~

③日付 \_\_\_\_\_ 時間 \_\_\_\_\_ ~

2回以上の上映を希望する理由： \_\_\_\_\_

5 映像媒体の貸出を希望する日(上映の平日3日以上前に貸出を希望する場合のみ)

※基本的には上映日の平日2日前までに到着するよう、映像媒体を送付いたします。

平日3日以上前より貸出を希望される場合は、その理由をご記入ください。

月 日 理由： \_\_\_\_\_

6 上映を行う会場

名称 \_\_\_\_\_

所在地 \_\_\_\_\_

会場使用料 \_\_\_\_\_ 円

7 想定される鑑賞人数 \_\_\_\_\_ 人 ※最少催行人数は30人とします。

8 鑑賞料金 \_\_\_\_\_ 有料の場合： \_\_\_\_\_ 円/1人

※「無料」か「有料」を記入

(次ページに続く)

## 9 貸出を希望する上映媒体

※ブルーレイディスクかDCPのいずれかを記入  
※DCPは映画館に準じる設備で上映する場合のみ可

## 10 担当者の連絡先（映像媒体の送付先）

郵便番号 \_\_\_\_\_  
住 所 \_\_\_\_\_  
担当者氏名 \_\_\_\_\_  
電話番号 \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_

## 11 遵守する事項 下記のすべてに同意し、遵守します。 チェック欄

- |   |                          |
|---|--------------------------|
| (1) 主催者等は、安全上及び衛生上等において一切の責任を負い、細心の注意を払い行事等を実施します。                    | <input type="checkbox"/> |
| (2) 政治活動、宗教活動、その他本行事等の目的の趣旨に反する活動及び行為は一切行いません。                        | <input type="checkbox"/> |
| (3) 本行事等は、開催地の法令に違反する又は違反する恐れのあるものではありません。                            | <input type="checkbox"/> |
| (4) 上映に関して著作権法や関連法規を遵守し、権利者の許可を得た範囲内で上映を実施します。                        | <input type="checkbox"/> |
| (5) 主催者による記録写真の撮影を除き、上映中の録画や写真撮影を禁止し、違反した者がいた場合は適切な措置を取ります。           | <input type="checkbox"/> |
| (6) 主催地の同都道府県内で劇場上映が行われている場合、劇場上映期間中は地域上映を行いません。                      | <input type="checkbox"/> |
| (7) 上映後1週間以内に、東川町に地域上映実施報告書を提出し、上映媒体を東川町へ返送します。返送する際の送料等は、主催者の負担とします。 | <input type="checkbox"/> |

### 【映像媒体の返送先】

〒071-1426

北海道上川郡東川町北町1丁目1-2 せんとびゅあⅡ内  
東川町文化交流課 宛

TEL 0166-82-2111(内線731) [平日8:30-17:15]

E-mail kouryu@town.higashikawa.lg.jp

## 12 映画「カムイのうた」の宣伝協力について チェック欄

- |  |                          |
|--|--------------------------|
| (1) 映画「カムイのうた」等に関する資料を来場者等に配布できます。                             | <input type="checkbox"/> |
| ※可能な限りご協力ください。紙媒体とデータの両方でも提供可能です。                              |                          |
| └資料は東川町から紙媒体での提供を希望します。  | <input type="checkbox"/> |
| └必要部数(ご希望の部数を送付できない場合がありますので、ご了承ください。)                         | 部                        |
| └資料はデータでの提供を希望します。   | <input type="checkbox"/> |
| (2) 地域上映の開催告知は、下記の方法で行います。(記述式)                                |                          |
| (3) 地域上映実施後、東川町が映画「カムイのうたホームページ」等で主催団体名および来場者数を公表しても差し支えありません。 | <input type="checkbox"/> |
| ※差し支えなければ、ご協力ください。   |                          |