秋の映画鑑賞会

鑑賞には事前登録が必要です。

PRESENTS BY あきた病院

日時：令和5年11月25日（土）

一部　15時00分～16時45分

二部　17時05分～19時00分

（受付開始時間　一部：14時30分　二部：16時45分）

場所：岩城会館（岩城総合支所敷地内）

※鑑賞無料（お菓子・飲み物付）

たまにはゆっくり映画でもいかがですか？

一部：長ぐつをはいたネコと9つの命

二部：あん

品切れの際はご容赦ください

お問い合わせ先
あきた病院　企画課
坂本、三川
TEL：0184-73-2002

《一部》 **長ぐつをはいたネコと9つの命**　吹替：山本耕史、土屋アンナ、中川翔子

長ぐつをはいたお尋ね者の賞金首ネコ、プス。剣を片手に数々の冒険をし、恋もした。でも気付いたら、9つあった命はラスト1に。賞金首のレジェンドの看板を下ろして家ネコになることにしたが、平和な生活は壊される。そんな時、どんな願い事も叶う「願い星」の存在を聞き、再奮起。次死んだら、ほんとに終わりなのに。うっかり死ねない大冒険が今、幕を開ける！

(C) 2022 DreamWorks Animation LLC. All Rights Reserved.

《二部》

縁あってどら焼き屋の雇われ店長として単調な日々をこなしていた店主とそのお店の常連である中学生が、その店の求人募集の貼り紙をみて、そこで働くことを懇願する一人の老女との感動ドラマ。老女が作った粒あんの美味しさにみるみる店は繁盛するが、ある心ない噂が、彼らの運命を大きく変えていく。

出演：樹木希林　永瀬正敏

(C)2015映画「あん」製作委員会／COMME DES CINEMAS／TWENTY TWENTY VISION／ZDF-ARTE

《鑑賞にあたっての注意事項》

- **<u>事前申し込みが必要となりますので別紙「事前申込書」</u>をご提出ください。（下の受付番号をお控えのうえ、鑑賞当日、受付にておっしゃってください。）**
- **会場では土足厳禁となりますので備え付けのスリッパに履き替えていただきます。**
  ただし、子供用はありませんので靴下のままでも、内履きをご持参いただいても構いません。
  外履きの管理は自己責任でお願いします。
  （持ち込み用のビニール袋は配布します。）
- **会場では鑑賞にあたって、次の感染対策について、ご協力いただきますようお願いします。**
  ①原則、マスク着用でお願いします。
  ②入場時の手指消毒のご協力をお願いします。
  ③体調が優れない方、熱がある方は来場をご遠慮ください。

主催：あきた病院

後援：由利本荘市

【鑑賞会申し込みにあたっての注意事項】

このイベントは由利本荘市補助事業「ともしび元気プログラム」の一環として行うものです。
鑑賞にあたっては、事前に以下の「事前申込書」による登録が必要となります。

申込受付期間：　令和５年１０月３１日（火）～ **事前受付を終了しました。**

当日受付可能です。（直接、会場にお越しください。）

《申込書記入上の注意》

【　氏　　名　】　氏名はフルネームで、鑑賞される方全員のお名前をご記入ください。
お名前のご記入がない場合は鑑賞できない場合があります。

【 連　絡　先 】　連絡先は、ご連絡を必要とする場合がありますので必ずご記入ください。
（連絡先は本鑑賞会の連絡の用途以外で利用することはありません。）

【鑑賞申込区分】　鑑賞申込区分は鑑賞されたい区分に〇してください。
両方の鑑賞も可能です。

【　対象区分　】　鑑賞にあたっては無料ですが、原則、由利本荘市に在住・勤務されている方が対象です。
次の点をご留意のうえ、①～③のいずれかを対象区分欄にご記入ください。

①　一般（高校生以上）

②　中学生：保護者の**同意**が必要です。

> 保護者が同伴しない場合は、保護者欄の同意に〇し、鑑賞同意欄にも保護者の方が記入・押印ください。保護者が同伴する場合は同じ申込書に記入のうえ、保護者欄の同伴に〇をしてください。

③　小学生以下：保護者の**同伴**が必要です。

> 保護者欄の同伴に〇してください。また、同伴する保護者は同じ申込書に記入のうえ、お申し込みください。

【　受付番号　】　お申し込みの際は別紙チラシまた事前申込書下部の番号をお控えのうえ、お越しいただくと受付がスムーズです。

切　り　取　り　線

秋の映画鑑賞会　事前申込書

氏名	連絡先	鑑賞申込区分	対象区分	保護者	車椅子利用の有無
		一部　二部		同意・同伴	
		一部　二部		同意・同伴	
		一部　二部		同意・同伴	
		一部　二部		同意・同伴	

鑑賞者が中学生で保護者が同伴しない場合は以下も記入し押印してください。

【鑑賞同意欄】

私、保護者＿＿＿＿＿＿＿＿は、＿＿＿＿＿＿＿＿が、上記映画を鑑賞することについて、同意いたします。

令和　　年　　月　　日

氏名＿＿＿＿＿＿＿＿　印