「ききがきすと」による聴き書きの申込書

NPO 法人シニアわーくす Ryoma21 理事長殿
送り先： FAX：03-5537-5281　　e-mail：info@ryoma21.jp

下記の基本事項を添えて、「ききがきすと」による聴き書きを申込みます。

申込み日：　　年　　月　　日

◆依頼者に関して

依頼者	お名前	印		
	ご住所	〒		
	TEL		FAX	
	メールアドレス			
ご請求先 ＊依頼者と異なる場合	お名前			
	ご住所		TEL	

◆語り手に関して

お名前（よみがな）		
年齢：	性別：	依頼者との関係：
依頼者が聴き書きを依頼する理由	＊例：母の生き方を子供たちに知ってもらいたい、記録に残しておきたい、など	
語り手に関して伝えておきたいこと	＊健康・介護状態、大まかな今までの人生など、事前に知っておいてもらいたいこと。	

◆ご希望をお知らせください

実施日時・場所	正式受注後、相談させていただきます
ききがきすと	□ 男性　　□ 女性　　□ どちらでもよい
聴き書きの納品に関して	□ 基本冊子（24 頁 1 冊）のみでよい □ 冊子を追加する：　　冊　＊1 冊あたり千円がかかります。 □ 冊子以外の形態にしたい　＊後日、詳細お打ち合わせを致します。 1．書籍　2．CD　3．その他（　　）

◆Ｒｙｏｍａ21 の聴き書きをどのように知りましたか？

□ Ryoma21 のメンバーから　□ 知人を通じて　□ ホームページやブログで
□ 新聞や雑誌などのメディアから　□ その他（　　）

＊ありがとうございました。追って担当者よりご連絡致します。