

2009年度 さがの聴覚障害者映像祭 応募申込書

注1) 応募申込書はもれなくご記入ください。選択項目はいずれかにチェックを入れてください。
 2) 制作関係者の顔写真を添付してください。パンフレット等で紹介用として使用します。

署名欄	氏名		提出日	
			平成	年 月 日
※応募要項をよくお読みください。応募された時点で応募要項に同意いただいたものとします。				
作品のタイトル	ふりがな		作品時間	制作年度(西暦)
			分 秒	年
応募区分	<input type="checkbox"/> 個人 ふりがな		年齢	職業
			歳	<input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 教員 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 主婦 <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> その他()
	<input type="checkbox"/> 団体 ふりがな		性別	
			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> その他()
			代表者名	ふりがな
住所・連絡先			FAX	
〒			電話	
			Email	
			URL	
作品データ	<input checked="" type="checkbox"/> 該当部門 <input type="checkbox"/> 学生部門 <input type="checkbox"/> ドキュメンタリー部門 <input type="checkbox"/> フィクション部門			
	<input checked="" type="checkbox"/> 撮影機材 メーカー名 / 型式 ()		<input checked="" type="checkbox"/> 編集機材 メーカー名 / 型式 ()	
	<input type="checkbox"/> VTR メーカー名 / 型式 ()		<input type="checkbox"/> PG メーカー名 / 型式 ()	
	<input type="checkbox"/> コントローラー メーカー名 / 型式 ()		<input type="checkbox"/> 編集ソフト メーカー名 / 型式 ()	
映像記録方式		<input type="checkbox"/> ハイビジョン <input type="checkbox"/> その他		
<input checked="" type="checkbox"/> 音声 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり		<input checked="" type="checkbox"/> 著作権物の使用 ※使用した著作物をご記入ください <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> 音楽 <input type="checkbox"/> その他()		
		(処理済・申請中・未申請) (処理済・申請中・未申請) (処理済・申請中・未申請) (処理済・申請中・未申請)		
		※著作権の使用に関して、それぞれ処理済・申請中・未申請のいずれかにチェックしてください		
作品の				
マの	※別紙可			
作品の内容	※100文字以内			
			
			
			
※別紙可				
監督およびコメント	※制作歴、ひとこと、作品へのコメント等			
※別紙可				

※ご応募いただいた個人情報については個人情報保護法関係法令等を遵守し、他の目的に使用することはありません。