

映文連アワード2019 参加申込書

JAAP INTERNATIONAL SHORT FILM FESTIVAL

参加申込者(社)

〒 -

住 所:

社 名:

印

部 署 名:

役 職

氏 名

責任者名:

印

開催要項を承諾の上、下記作品を申し込みます。

2019 年 月 日

① 出品担当者・連絡先 (在学中に製作された場合には学校名をご記入ください。)

部署/役職:

T E L:

ふりがな

F A X:

印

担当者氏名:

E-mail:

携帯電話:

② 応募部門 1. コーポレート・コミュニケーション部門 2. ソーシャル・コミュニケーション部門
 3. パーソナル・コミュニケーション部門

③ 作品名(題名/副題)

ふりがな

題 名:

ふりがな

副 題:

④ 上映時間 分 映文連作品登録番号:

⑤ 完成期日 年 月 日 (2018年4月1日～2019年3月31日まで)

⑥ 製作区分 スポンサー 自主製作

⑦ クライアント名 代理店名

⑧ 出品形態 DVD Blu-ray
 その他()

⑨ アスペクト比 4:3 16:9 その他()

⑩ 利用状況、上映方法 映画 ビデオパッケージ テレビ番組 Web 展示映像
 モバイル VR その他()

* (審査時の参考のため、上映のねらいやプレゼンテーション方法について説明が必要な方は、2枚目にご記入ください。)

⑪ 視聴対象 (できるだけ詳しく、具体的にご記入ください。)

⑫ 製作意図 200字程度

(改行はAlt+Enterで可能です。文字の配置は必ず印刷プレビューでご確認ください。)

⑬ 映像概要 200字程度

(改行はAlt+Enterで可能です。文字の配置は必ず印刷プレビューでご確認ください。)

⑭ 製作スタッフ

プロデューサー :	カメラマン :	音 楽 :
:	:	:
ディレクター :	ライトマン :	C G I :
:	:	:
:	:	:
:	:	:

⑮ 作品返却 返却不要 返却必要

