

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 () 型式 / () <input type="checkbox"/> PC () 型式 / () <input type="checkbox"/> コントローラー () 型式 / () <input type="checkbox"/> 編集ソフト () 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 type="checkbox"/> HIFI <input type="checkbox"/> ノーマル <input type="checkbox"/> ステレオ <input type="checkbox"/> モノラル <input type="checkbox"/> DV方式/フル音声 <input type="checkbox"/> DV方式/音声1(口ステレオ <input type="checkbox"/> モノラル) <input type="checkbox"/> DV方式/音声2		<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	※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				