第10回八王子Short Film映画祭応募用紙

太枠内の事項にご記入ください。

㊞

氏名

作品応募にあたり、第10回八王子Short Film映画際作品募集要項をあらかじめ承諾いたします。

上映時の注意事項など

キャスト・スタッフ

ｃｈ）

□ステレオ （サラウンド

□サイレント □モノラル

音声規格方式

作品解説

□スタンダード

□シネマスコープ

□１６ミリ

□ＤＶＣＡＭ □βＣＡＭ □ＨＤＶ □ＨＤＣＡＭ

□８ミリ

□ＤＶ

□その他

□ビスタ

□その他

フィルム

ビデオ

スクリーンサイズ

フリガナ

監督名

才 □ 男 □ 女

制 作 学 校名

応募者連絡先

住所

氏名

　　　　　　 電話番号

Ｅｍａｉｌ

マスターの規格方式 ※応募の際はＤＶＤにコピーしたものを送付願います。

分

上映時間

作品名

フリガナ

送付先

第10回「八王子Short Film映画祭」実行委員会 事務局

〒192-0375 東京都八王子市鑓水530-2　八王子日本閣内

TEL:042-676-4122/MAIL: film.hachioji@gmail.com 担当：中村直樹