

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。

フリガナ	
作品名	上映時間 分
フリガナ	
監督名	才 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 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。	
フィルム	<input type="checkbox"/> 8ミリ <input type="checkbox"/> 16ミリ
ビデオ	<input type="checkbox"/> DV <input type="checkbox"/> DVCAM <input type="checkbox"/> βCAM <input type="checkbox"/> HDV <input type="checkbox"/> HDCAM
	<input type="checkbox"/> その他
スクリーンサイズ	<input type="checkbox"/> ビスタ <input type="checkbox"/> シネマスコープ <input type="checkbox"/> スタンダード
	<input type="checkbox"/> その他
音声規格方式	<input type="checkbox"/> サイレント <input type="checkbox"/> モノラル <input type="checkbox"/> ステレオ (サラウンド ch)
作品解説	
キャスト・スタッフ	
上映時の注意事項など	
作品応募にあたり、第10回八王子Short Film映画祭作品募集要項をあらかじめ承諾いたします。	
氏名	Ⓜ

送付先

第10回「八王子Short Film映画祭」実行委員会 事務局

〒192-0375 東京都八王子市鎌水530-2 八王子日本閣内

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