

# ショートピース！仙台短篇映画祭 2012 作品応募用紙

|                  |   |      |   |   |
|------------------|---|------|---|---|
| (ふりがな)<br>作品名    |   |      |   |   |
| ■上映時間            | 分 | ■完成年 | 年 | 月 |
| □カラー □白黒 □パートカラー |   |      |   |   |

|  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> フィルム<br>種類<br><input type="checkbox"/> 8mm <input type="checkbox"/> 16mm <input type="checkbox"/> 35mm<br>音声再生<br><input type="checkbox"/> マグネチック (□1トラック □2トラック)<br><input type="checkbox"/> オプティカル (□1トラック □2トラック)<br><input type="checkbox"/> サイレント □その他 ( ) | <input type="checkbox"/> ビデオ<br>種類<br><input type="checkbox"/> VHS <input type="checkbox"/> DV <input type="checkbox"/> ベータカム <input type="checkbox"/> DVD<br><input type="checkbox"/> Blu-ray Disc<br>音声再生<br><input type="checkbox"/> ステレオ <input type="checkbox"/> モノラル <input type="checkbox"/> サイレント<br><input type="checkbox"/> サラウンド □その他 ( ) |
|--|--|

|                       |
|-----------------------|
| ■作品シノプシス (宣伝等で使用します。) |
|-----------------------|

|               |   |   |   |     |
|---------------|---|---|---|-----|
| (ふりがな)<br>監督名 |   |   |   |     |
| 生年月日          | 年 | 月 | 日 | 生まれ |
| 年齢            | 歳 |   |   |     |
| 職業 (学校名)      |   |   |   |     |
| 住所 〒          |   |   |   |     |

|       |          |
|-------|----------|
| ■電話番号 | ■メールアドレス |
|-------|----------|

\*メールアドレスは楷書ではっきりと書いてください

他の連絡先 (あれば) 住所、電話番号、メールアドレス

|                        |
|------------------------|
| ■監督プロフィール (宣伝等で使用します。) |
|------------------------|

私は作品応募にあたり、募集要項の内容を承諾いたします。 仙台短篇映画祭実行委員会 殿

2012年 月 日 氏名