

第5回 栃木・蔵の街かどアワード応募用紙

応募者に関して

フリガナ	性別	男	女		
名前	生年月日	年	月	日	(満 歳)
住所 〒					
TEL	FAX				
e-mail ※必ずご記入ください。					
所属団体や学校名	<input type="checkbox"/> あり ()				<input type="checkbox"/> なし
監督・制作者・制作団体プロフィール					

応募作品について

フリガナ					
作品名					
フリガナ					
監督名					
応募部門	<input type="checkbox"/> 実写部門		<input type="checkbox"/> アニメ・CG部門		
短編・中編の区分	<input type="checkbox"/> 短編 (30分未満)	<input type="checkbox"/> 中編 (30分から70分)	作品時間	分	秒
主な出演者					
完成日	ジャンル				
作品概要・コメント・他映画祭受賞歴等					
今後の上映予定					
応募作品が最終ノミネートに選考された場合、監督・制作者・出演者のうち、どなたが2018年5月に行われる予定のアワード受賞式に出席されますか。					
<input type="checkbox"/> 監督 <input type="checkbox"/> 制作者 <input type="checkbox"/> 出演者					

アンケート

「栃木・蔵の街かどアワード」の作品募集をどちらでお知りになりましたか。					
<input type="checkbox"/> 学校	<input type="checkbox"/> チラシ	<input type="checkbox"/> ポスター	<input type="checkbox"/> 公式WEBサイト	<input type="checkbox"/> 公式フェイスブック	<input type="checkbox"/> ウェブサイト (公式以外)
<input type="checkbox"/> テレビ、新聞、雑誌、ラジオ <input type="checkbox"/> 友人・知人 <input type="checkbox"/> その他 ()					
※ご記入いただいた情報は、栃木・蔵の街かど映画祭に関わる業務のみに使用いたします。					
事務局使用欄			受付日		
備考					