



JCF学生映画祭

監督について

フリガナ	生年月日	年	月	日	(歳)
監督名	性別	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女		
住所 〒					
電話番号	FAX番号				
携帯電話	Mailアドレス				
学校名・学年					
所属団体(サークル等)					
監督プロフィール(200文字程度)					

作品について

フリガナ					
作品名					
作品の尺	製作年月日	年	月	日	
作品の概略・解説(200文字程度)					

オリジナル・フォーマット

<input type="checkbox"/> フィルム <input type="checkbox"/> 8mm <input type="checkbox"/> 16mm <input type="checkbox"/> 35mm	<input type="checkbox"/> ビデオ <input type="checkbox"/> VHS <input type="checkbox"/> S-VHS <input type="checkbox"/> DV-cam <input type="checkbox"/> Mini-DV <input type="checkbox"/> DVD
<input type="checkbox"/> 音声 <input type="checkbox"/> ドルビー <input type="checkbox"/> 光学録音 <input type="checkbox"/> 磁気録音 <input type="checkbox"/> サイレント <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 音声 <input type="checkbox"/> ドルビー <input type="checkbox"/> モノラル <input type="checkbox"/> ステレオ <input type="checkbox"/> サイレント <input type="checkbox"/> その他()

本映画祭への作品応募は、ホームページ記載の「JCF学生映画祭 募集要項・応募約款」の承認が必要となります。内容をご確認いただき、下記に署名・捺印の上ご応募ください。ホームページ <http://www.jcf.jpn.com/>

作品応募にあたり、JCF学生映画祭 募集要項及び応募約款を承諾いたします。

年 月 日

JCF学生映画祭実行委員会 殿

氏名 _____ 印