

SHIGA SHORT MOVIE FESTA 応募用紙

応募日 年 月 日

部門 一般部門 ・ キッズ部門

※キッズ部門は応募者が小学生以下とする。
キッズ自身が制作（撮影・編集）に携わっていること

| | | | | |
|-----------------------------|--------------|-----|----|----------|
| 応募者 キッズ部門 はキッズの 名前 | フリガナ 氏名 | 男・女 | 年齢 | 職業 学年 |
| | フリガナ 〒 住所 | | | |
| | 電話番号 | | | |
| | メールアドレス | | | |

| | | |
|---|----------------------|------------|
| 作品 DVDの盤面 にもタイトル を必ず記入 すること | フリガナ タイトル | 本編尺 分 秒 |
| | あらすじ | |
| | みどころ | |
| | 制作 (制作者名・ペンネーム・団体名可) | |

| | | |
|----------|---|-----------------------------|
| 応募 確認 | DVD-RにDVD-VIDEO形式で 書き込めていますか(メニューなし) | <input type="checkbox"/> OK |
| | アスペクト比は 16:9 ですか | <input type="checkbox"/> OK |
| | 制作機器以外での再生確認を してください | <input type="checkbox"/> OK |
| | 本編の最初と最後に「白か黒」を 5秒以上いれてください | <input type="checkbox"/> OK |

| | | |
|------------------------------|--|------------------------------|
| 権利処理 | 権利処理は済んでいますか | <input type="checkbox"/> 処理済 |
| 出演者 BGM/SE 脚本 等 | 参加費のお振込み(キッズ部門は無料) | <input type="checkbox"/> 処理済 |
| | 以下に自筆で署名・捺印をお願いします。 <small>しがショートムービーフェスに係る上映・広告宣伝広報等に無償での使用及び複製を承諾します。また、制作、応募において権利処理はすべて適切に 処理しております。私は応募に際し募集要項の内容を理解し内容を承諾するものとします。また、取材等の写真撮影も承します。</small> | |
| 応募には必ず 参加費の振込と 署名捺印が必要です。 | キッズ部門は保護者の署名・捺印 平成 年 月 日 氏名 _____ (印) | |

■ 申し込み後のキャンセルはご返金できません。また応募作品のご返却は致しません。

お振込み後、応募用紙とDVDを送付してください

振込先 (振込手数料は、応募者様でご負担ください)

滋賀銀行 南草津駅前支店 普通 447476 メディアサウンド 代表 山口知一 (ヤマグチ トモカズ)