



## 青春動画グランプリ エントリーフォーム

上映時間 分	分 秒	フレームサイズ	<input type="checkbox"/> 4:3 <input type="checkbox"/> 16:9
作品タイトル			
制作意図			

制作者名 (代表)	性別	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性
年齢	国籍	
学校名、所属グループ名		
住所		
TEL		
FAX		
E-mail	@	

代表者以外の制作者をご記入ください。

制作者名	学校名、所属グループ名	

 応募者は応募用紙に記載された全ての事項をインターネット上で公開することを同意しますか？  
 もし同意されない場合は公開しない項目を記入してください。

 Yes  No

公開しない項目

私は青春動画グランプリの規約を全て承認し、遵守します。

応募者名

日付 年 月 日

署名

応募者は本応募用紙に作品DVDを添付して下記へ送付すること

〒160-0022 東京都新宿区新宿 5-18-21 沖縄国際映画祭 青春動画グランプリ部門

◆映画祭事務局・受付日時 —Festival Office Use Only—

受付日：

受付担当者名：