

TETRA FILM FESTIVAL 作品応募用紙 (2)

NO.

受付日:

製作者に関して			
フリガナ			
製作代表者			
年齢		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
生年月日	年	月	日
連絡先 (市外局番から)	<input type="checkbox"/> 自宅 () <input type="checkbox"/> 携帯 ()		
住所	〒		
F A X			
E-Mail	@		
製作団体名			
団体プロフィール (200文字以内)			
サイト URL			
学校	学校名： 学年：		

※作品未完の場合も含め、判る範囲のみの記載で結構です。応募用紙の郵送方法などは、別紙の概要をご覧ください。

TETRA FILM FESTIVAL の上映作品募集要項への承諾が必要です。

要項・作品規定をご一読の上、下記に署名・捺印しご応募下さい。

作品応募にあたり「学生映画祭 TETRA FILM FESTIVAL」上映作品募集要項を予め承諾いたします。

2008 年 月 日 TETRA FILM FESTIVAL 殿

氏名

印