2023年度 第20回さがの映像祭 エントリーフォーム

**注）作品タイトルや作品時間など、未定の場合は「未定」「予定」でかまいません。**

**選択項目はいずれかにチェックを入れてください。**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **作品**  **タイトル** | **ふりがな** | | | **作品時間（20分以内）** | | | **制作年（西暦）** |
| **※数字も含めてふりがなをつけてください。** | | | **分　　　秒**  **※オープニング等含む** | | | **年** |
| **応募区分** | **いずれかに☑** | **ふりがな** | | | | **年齢** | * **監督は**   **ろう者・難聴者**  **です。** |
| **□個人** |  | | | |  |
| **□団体** | **団体名** | **ふりがな** | | | | |
|  | | | | |
| **代表者名** | **ふりがな** | | | | |
|  | | | | |
| **監督名** | **ふりがな** | | | **年齢** | * **監督は**   **ろう者・難聴者**  **です。** |
|  | | |  |
| **□情報提供施設** | **施設名** | **ふりがな** | | | | |
|  | | | | |
| **監督名** | **ふりがな** | | | **年齢** | **監督は？** |
|  | | |  | **□ろう・難聴者**  **□聴者** |
| **連絡先** | **〒　　　－** | | | **FAX** | **（　　　）** | | |
| **電話** | **（　　　）** | | |
| **Email** | | | | | | |
| **携帯アドレス** | | | | | | |
| **備考** |  | | | | | | |

**＊ご応募いただいた個人情報については個人情報保護法関係法令などを遵守し、「さがの映像祭」以外の目的に使用することはありません。**