

## 第6回 栃木・蔵の街かどアワード応募用紙

### 応募者に関して

フリガナ	性別	男	女	
名前	生年月日	年	月	日 (満 歳)
住所 〒				
TEL	FAX			
e-mail ※必ずご記入ください。				
所属団体や学校名 <input type="checkbox"/> あり ( ) <input type="checkbox"/> なし				
監督・制作者・制作団体プロフィール				

### 応募作品について

フリガナ				
作品名				
フリガナ				
監督名				
応募部門	<input type="checkbox"/> 実写部門	<input type="checkbox"/> アニメ・CG部門		
作品時間	分	秒		
主な出演者				
完成日				ジャンル
作品概要・コメント・他映画祭受賞歴等				
今後の上映予定				
応募作品が最終ノミネートに選考された場合、監督・制作者・出演者のうち、 どなたが2019年5月12日に行われる予定のアワード受賞式に出席されますか。 <input type="checkbox"/> 監督 <input type="checkbox"/> 制作者 <input type="checkbox"/> 出演者				

### アンケート

「栃木・蔵の街かどアワード」の作品募集をどちらでお知りになりましたか。				
<input type="checkbox"/> 学校	<input type="checkbox"/> チラシ	<input type="checkbox"/> ポスター	<input type="checkbox"/> 公式WEBサイト	<input type="checkbox"/> 公式フェイスブック
<input type="checkbox"/> ウェブサイト (公式以外)	<input type="checkbox"/> テレビ、新聞、雑誌、ラジオ	<input type="checkbox"/> 友人・知人	<input type="checkbox"/> その他 ( )	
※ご記入いただいた情報は、栃木・蔵の街かど映画祭に関わる業務のみに使用いたします。				

事務局使用欄	受付日
備考	