

# 第7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	
短編・中編の区分 <input type="checkbox"/> 短編(30分未満) <input type="checkbox"/> 中編(30分から60分まで) 作品時間 分	
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2020年5月17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)	
<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	