

# ショートピース！仙台短篇映画祭 2024 作品応募用紙

(ふりがな)			
作品名			
上映時間	分	完成年	年 月 <input type="checkbox"/> カラー <input type="checkbox"/> 白黒 <input type="checkbox"/> パートカラー
上映素材 (マスター/当日上映する形式)			
<input type="checkbox"/> フィルム		<input type="checkbox"/> ビデオ/デジタル	
種類 <input type="checkbox"/> 8mm <input type="checkbox"/> 16mm <input type="checkbox"/> 35mm		種類 <input type="checkbox"/> VHS <input type="checkbox"/> DV <input type="checkbox"/> DVD <input type="checkbox"/> Blu-ray <input type="checkbox"/> DCP	
音声再生			
<input type="checkbox"/> マグネチック (1トラック 2トラック)		音声再生	
<input type="checkbox"/> オプチカル (1トラック 2トラック)		<input type="checkbox"/> ステレオ <input type="checkbox"/> モノラル <input type="checkbox"/> サイレント	
<input type="checkbox"/> サイレント <input type="checkbox"/> その他 ( )		<input type="checkbox"/> サラウンド <input type="checkbox"/> その他 ( )	
作品シノプシス (200字程度) ※宣伝に使用します			
(ふりがな)			
監督名			
生年月日	年 月 日	職業 (学校名)	
年齢	歳		
住所 〒			
電話番号 ( )		Eメール (楷書ではっきり記入/映画祭とのやりとりが可能なもの)	
※他の連絡先 (あれば) 住所/電話番号/Eメール			
監督プロフィール (200字程度) ※宣伝に使用します			

私は作品応募にあたり、募集要項の内容を承諾いたします。

仙台短篇映画祭実行委員会 殿

2024年 月 日 氏名 (署名)

DVD2枚在中