

横浜市民防災センター映画祭 2019 ショートムービーコンテスト《応募用紙》

※ ご記入の上、作品に同封してください。 ※口欄には、レ点（チェック）をしてください。

作品タイトル			作品時間	分 秒
ジャンル (例：実写、CG など)	提出媒体		<input type="checkbox"/> DVD <input type="checkbox"/> Blu-ray	
あらすじ				
作品の内容、見どころなど (プログラムに掲載します・100字以内)	※掲載時、一部編集させていただく場合がございます。			
著作権等処理 チェック欄	著作物の使用： <input type="checkbox"/> なし・ <input type="checkbox"/> あり			
	<input type="checkbox"/> 「あり」の場合、権利処理済 <input type="checkbox"/> 登場人物の肖像権等は処理済			

※応募作品による権利侵害についての紛争等は、全て応募者の責任と負担において対処します。

<input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 団体	制作者氏名 (フリガナ) ※団体の場合、代表者氏名			
住 所	〒	電話番号 (携帯可)		
職 業		年 齢	歳 平成 31 年 3 月 30 日現在	
Eメール				
団体の場合 制作者の氏名 (全員)	計 名 (代表者除く) ※入賞の際は、入賞作品の著作権を譲渡等処分しないこと、団体の場合は権利を分譲しないこと。			
グループ名・ペンネーム		メディア公開時の名前	<input type="checkbox"/> 実名希望 <input type="checkbox"/> ペンネーム希望	
応募要項を確認し、署名（自署）捺印をしてください。署名捺印がない場合、応募を辞退したとみなします。 署名捺印した時点で、応募要項の内容に同意、承諾したものとします。 平成 年 月 日 フリガナ 制作者（団体の場合は代表者名）氏名 _____ (印)				

お問い合わせ・作品送付先：横浜市民防災センター映画祭 2019 事務局

〒221-0844 横浜市神奈川区沢渡 4-7

Eメール：[sy-shiminbosai@city.yokohama.jp](mailto:sy-shiminbosai@city.yokohama.jp)

電話：045-312-0119 FAX：045-312-0386