

第6回小樽ショートフィルムセッションワークショップ申込用紙

申込日： 年 月 日

| | |
|--|--|
| グループ名 <small>(小樽ショートフィルム セッションへの応募名)</small> | |
|--|--|

| グループ代表者 (ワークショップに参加するメンバーの代表者) | | | |
|--------------------------------|--|-----------------------------|-------|
| 氏 名 | | 性別 | 男 ・ 女 |
| 生年月日 | 年 月 日 | 年齢 | 歳 |
| 連絡先 | 住 所 | 〒 — | |
| | 電話番号 | (自宅・勤務先) (携帯電話) | |
| | メールアドレス | (E-mail) (携帯電話) | |
| 勤務先名・学校名 | | 映像制作経験の有無 | 有 ・ 無 |
| 制作に興味のあるジャンル | ドラマ ・ ドキュメンタリー ・ ショートムービー ・ スライドショー その他 () | | |
| 受講理由 | | | |
| 受講での希望事項 | | | |
| 普段使用している機材 | ビデオカメラ等 (機種名) PC (機種名) ※ 該当する項目に○ を付けてください マイク ・ 録音機器 ・ その他 () 編集ソフト () | | |

| 参加者名簿 | | | | | |
|-------|-----|----|-------|------|---------|
| No. | 氏 名 | 年齢 | 性 別 | 電話番号 | 勤務先・学校名 |
| 1 | | | 男 ・ 女 | | |
| 2 | | | 男 ・ 女 | | |
| 3 | | | 男 ・ 女 | | |
| 4 | | | 男 ・ 女 | | |
| 5 | | | 男 ・ 女 | | |
| 6 | | | 男 ・ 女 | | |
| 7 | | | 男 ・ 女 | | |

注意

- 1 申し込みの際には、本書に必要事項を記入の上、提出して下さい。
- 2 不明な点は、お気軽に小樽フィルムコミッション事務局(TEL0134-32-4111)まで御連絡ください。

