

# 小樽ショートフィルムセッション2011 ワークショップ申込用紙

グループ名	
-------	--

グループ代表者			
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
制作希望ジャンル	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			
受講時持参可能な機材 ※ 該当する項目に○ を付けてください	デジタルビデオカメラ (機種名 _____ ) PC (機種名 _____ ) マイク ・ 録音機器 ・ その他 ( _____ )		
使用を予定する 編集ソフト名		使用PC 機種名	

グループ参加者					
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まで御連絡ください。



