



ご応募の際には本応募用紙に必要事項をご記入の上、ご提出ください。ご記入は、ワープロまたは手書きで明瞭にお願いします。応募作品と本用紙が届きましたら、受領日付が記入された本用紙のコピーを返送いたします。なお、本コンペティションへの作品のご提出の際に生じた作品の損害・紛失に関しては、コダックは責任を負いませんので予めご了承ください。

ご記入の前に、応募要項をご確認ください。

応募者について

お名前： 電話番号：

(ふりがな) FAX 番号：

性別.....男.....女..... 携帯電話：

〒

ご住所：

e-mail アドレス：

学校名 学科名：

学校名 学科名： (英語表記).....

卒業年月： (卒業生の場合).....

担当講師・指導教官の役職とご氏名：

(ふりがな).....

〒

学校のご住所：

学校の電話番号： 学校の FAX：

応募作品の返却先 (どちらかに)： 応募者本人 学校

返送先として学校を選ばれた場合は、上記記載の担当講師・指導教官の方に返送致します。

Kodak

作品について

作品の題名：

作品の英題：

上映時間： 著作権者のお名前：

(ふりがな)

使用したコダックフィルムの種類と数量：

使用したフィルムのフォーマット：..... 35mm..... 16mm..... 8mm... DVD のフォーマット：..... NTSC..... PAL.....

どのような映像にする狙いでしたか？ また狙い通りの映像を作り出すための努力は？ (別紙を添付されても結構です。)

.....
.....
.....

作品のあらすじ: (別紙を添付されても結構です。)

.....
.....
.....
.....
.....
.....

製作スタッフ： (主なスタッフをご記入ください。ふりがなもお願いします。別紙を添付されても結構です。)

.....
.....
.....
.....
.....

宣言書

私は下記作品のシネマトグラファーです。

作品名：
(直筆でお願いします)

本申込書に書かれたことは全て事実であり、私は、ザ コダック フィルムスクール コンペティションの条件を遵守することに同意します。

応募者のご署名 日付
(直筆でお願いします) (直筆でお願いします)

学校の講師または指導教官のご署名 日付
(直筆でお願いします) (直筆でお願いします)

(以下は任意です。同意されるかどうかはご自由ですので、同意されない場合は署名なさないようお願いいたします。)

ディスプレイやプロモーション、インターネットなど合法的な目的のためにコダックが無料で私の作品を使用することに同意します。

作品の権利者の方のご署名 日付
(直筆でお願いします) (直筆でお願いします)