

# 作品応募票

受付No. \_\_\_\_\_

応募形態	<input type="checkbox"/> 個人・連名で応募 <input type="checkbox"/> 団体で応募	応募日    令和    年    月    日
<b>【個人・連名で応募】</b> （審査・表彰等この表記になります）		<b>【団体で応募】</b> （審査・表彰等この表記になります）
制作者	(ふりがな)	団体名(学校・サークル・委員会・クラブ等) (ふりがな)
		※学校等での応募の場合、担任・顧問等の氏名 (ふりがな)
連絡先住所 電話番号	〒 _____ TEL ( _____ )	
作品名	(ふりがな)	
時間	_____分 _____秒 (15分以内)	完成      平成・令和_____年_____月
規格	<input type="checkbox"/> BD <input type="checkbox"/> DVD <input type="checkbox"/> ミニDV <input type="checkbox"/> VHS *各プレーヤーで再生可能な状態でご応募ください。	応募作品の返却 <input type="checkbox"/> 希望する ( 郵送 ・ 来所 ) <input type="checkbox"/> 希望しない * 郵送での返却を希望する場合は、必ず返信用切手を同封してください。
アスペクト比	<input type="checkbox"/> 16:9 <input type="checkbox"/> 4:3 <input type="checkbox"/> その他( _____ )	
制作経験年数	約 _____年      本創作展応募経験 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
(映像再生時の留意事項があればお書きください)		
作品の概要		

※ BGMや第三者の著作物を使用する場合は、必ず著作権を侵害しない手続きを済ませてください。(許諾済みの場合は下記へ記入)

BGM使用状況	1	2	3
使用音楽曲名			
作曲者・演奏者名			
CD・レコード・テープ番号			
会社名・番組名			
JASRAC 等許諾番号			

第三者の著作物の使用	1	2	3
映像作品名			
写真			
新聞記事			
書籍			

\* 川崎市教育委員会は、入賞作品の貸出・複製・配布・広報・上映ができるものとします。

＜問合せ＞ 川崎市総合教育センター 情報・視聴覚センター 電話044-844-3711