**第32回自主製作映画FESTIVAL at Cinematheque**

**公募部門　何でも持って来い！　応募用紙　応募受付日　　月　　日**

**2018年12月21日（金）～23日（日）20:50～**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **作品名**（要ふりがな） | | | |
| **監督名**（要ふりがな） | | **製作団体名**　（要ふりがな） | |
| **製作年** | **フイルムの場合**  ８㍉ or 16㍉ or 35㍉ | **ビデオの場合**  DV or DVD or BD or  (ミ二･ラージ) |  |
| **製作期間** | **製作費** | **上映時間** | 巻数 |
| **使用カメラ** |
| **ﾌｨﾙﾑ上映ｺﾏ数**  　 18 or 24 | **ｻｳﾝﾄﾞ (8ﾐﾘ)**　**ｻｲﾚﾝﾄ**or**ﾏｸﾞﾈ**or**その他(　　　　　)　1ﾄﾗ**or **2ﾄﾗ（ﾓﾉﾗﾙ**or**ｽﾃﾚｵ）**  **(ビデオ)**　**ｻｲﾚﾝﾄ**or**ﾓﾉﾗﾙ**or**ｽﾃﾚｵ** or **5.1** or **（　　　　　）** | | |
| **ﾋﾞﾃﾞｵ　スタートカウント　　　　　　　　　　　　エンドカウント**  **アスペクト　　４：３　　　１６：９　（レターボックス　or　スクイーズ）　　　その他** | | | |
| **映写時に注意して欲しいこと**（画面サイズ、画質、音量、バランス、音声再生のために必要な機材など） | | | |
| **作品についてのコメント**（50字以内　※当日パンフに掲載します） | | | |
| **監督のプロフィール・フィルモグラフィ** | | | |
| **応募作品の上映歴・過去の応募歴** | | | |
| **応募責任者名及び連絡先　(住所・電話番号を明記のこと)** | | | |
| **上映希望日・時間（第3希望まで）　※希望にそえない場合もあります。** | | | |

**＜応募締切＞2018年12月１日（土）必着** 記入漏れがある場合上映できないこともあります。予め御了承ください。

**＜提出先＞　名古屋市千種区今池1-6-13　今池スタービル2F　tel.052-733-3959　名古屋シネマテーク**