EXPERIMENTAL FILM / VIDEO
image forum festival 2013

応募先: イメージフォーラム・フェスティバル 2013 事務局
〒150-0002 東京都渋谷区渋谷2-10-2 | Tel: 03-5766-0116 | Fax: 03-5466-0054

ENTRY FORM | 応募用紙

（ふりがな）
題名

英語題名（必ずご記入ください）

（ふりがな）
作者名

作者名英語表記

オリジナル作品フォーマット

上映時間
分

カラー
☐ カラー ☐ モノクロ
☐ その他（ ）

制作年
☐ 2012年
☐ 2013年

言語
☐ 日本語 ☐ 言語なし ☐ その他（ ）
＊日本語以外は原則として日本語字幕をつけてください。

応募作品（プレビュー）**フォーマット**

フィルム
☐ 8mmフィルム >>> ☐ 18コマ / 秒 | ☐ 24コマ / 秒 | マグネティック（☐ 1トラック | ☐ 2トラック） | ☐ サイレント
☐ 16mmフィルム >>> ☐ オプチカル | ☐ マグネティック | ☐ サイレント

ビデオ ☐ DV | ☐ HDV | ☐ DVD | ☐ Blu-ray
画面サイズ＝ ☐ 16:9 | ☐ 4:3 | ☐ その他（ ）

作者の略歴 生年月日

☐ 男 | ☐ 女 年 月 日（ 歳）

職業（学校名）

出身地

略歴・作品歴

Webサイト:

スタッフ・キャスト

応募者の連絡先

（ふりがな）
☐ 作者本人
☐ その他（ ）

名前

住所 〒

Tel:

E-mail:

他の連絡先

応募作品の

上映歴 ☐ なし ☐ あり（ ）
応募歴 ☐ なし ☐ あり（ ）
受賞歴 ☐ なし ☐ あり（ ）
配給歴 ☐ なし ☐ あり（ ）

作品解説（制作意図など）（インスタレーション作品等の場合）別紙資料 ☐ なし ☐ あり

＊以下の欄は記入しないこと

受付日	搬入者	備考
No.	受付者	

＊個人情報は本フェスティバルの通知目的に限り、利用させていただきます。