



タイプまたは読みやすい字でご記入下さい。

(事務局使用)

題名 (日本語):

(英語):

(未記入の場合は、事務局で訳をつけます。)

作品のあらすじ (公式カタログ掲載のため 120 字以内で記入してください。) 制作完成年月日: _____ 年 _____ 月 _____ 日 制作国 _____

出品者 姓名 (フリガナ)

所属 (会社/学校):

住所:〒

電話:

FAX:

Eメール:

ディレクター 姓名 (フリガナ)

住所:〒

電話:

FAX:

URL:

Eメール:

プロデューサー 姓名 (フリガナ)

所属 (会社/学校):

住所:〒

電話:

FAX:

URL:

Eメール:

配給者 姓名 (フリガナ)

所属 (会社/学校):

住所:〒

電話:

FAX:

URL:

Eメール:

選考審査上映形式

<p>オンラインストリーミング</p> <p>※ID・パスワードが必要な場合は、忘れずにご記入をお願いします。</p> <p>ID: _____</p> <p>パスワード: _____</p> <p>URL: _____</p>	<p>デジタルデータ (2 K[1920×1080] まで)</p> <p>データ形式: <input type="checkbox"/> AVI (非圧縮) <input type="checkbox"/> MP4 (H.264) <input type="checkbox"/> MOV (H.264) <input type="checkbox"/> MOV (Animation) <input type="checkbox"/> MOV (ProRes 422) <input type="checkbox"/> MOV (ProRes 4444)</p> <p>フレームレート: <input type="checkbox"/> 24fps <input type="checkbox"/> 25fps <input type="checkbox"/> 30fps <input type="checkbox"/> 48fps <input type="checkbox"/> 50fps <input type="checkbox"/> 60fps</p> <p>アスペクト比: <input type="checkbox"/> 4:3 <input type="checkbox"/> 16:9 <input type="checkbox"/> その他 (:)</p>	<p>フィルム</p> <p>規格: <input type="checkbox"/> 35mm <input type="checkbox"/> 16mm</p> <p>アスペクト比: <input type="checkbox"/> 1:1.33 <input type="checkbox"/> 1:1.66 <input type="checkbox"/> 1:2.35 <input type="checkbox"/> その他 (:)</p>
---	---	--

本審査上映形式 ※選考審査用に提出したデジタルデータ又はフィルムで本審査も受ける場合は、本記入欄は記入不要

<p>DCP (2 K[2048×1080] まで)</p> <p>フレームレート: <input type="checkbox"/> 24fps <input type="checkbox"/> 25fps <input type="checkbox"/> 30fps</p> <p>アスペクト比: <input type="checkbox"/> 1:1.85 (FLAT) <input type="checkbox"/> 1:2.39 (SCOPE) <input type="checkbox"/> その他 (:)</p> <p>CPLファイル名: _____</p>	<p>デジタルデータ (2 K[1920×1080] まで)</p> <p>データ形式: <input type="checkbox"/> AVI (非圧縮) <input type="checkbox"/> MP4 (H.264) <input type="checkbox"/> MOV (H.264) <input type="checkbox"/> MOV (Animation) <input type="checkbox"/> MOV (ProRes 422) <input type="checkbox"/> MOV (ProRes 4444)</p> <p>フレームレート: <input type="checkbox"/> 24fps <input type="checkbox"/> 25fps <input type="checkbox"/> 30fps <input type="checkbox"/> 48fps <input type="checkbox"/> 50fps <input type="checkbox"/> 60fps</p> <p>アスペクト比: <input type="checkbox"/> 4:3 <input type="checkbox"/> 16:9 <input type="checkbox"/> その他 (:)</p>	<p>フィルム</p> <p>規格: <input type="checkbox"/> 35mm <input type="checkbox"/> 16mm</p> <p>アスペクト比: <input type="checkbox"/> 1:1.33 <input type="checkbox"/> 1:1.66 <input type="checkbox"/> 1:2.35 <input type="checkbox"/> その他 (:)</p>
---	---	--

<p>上映時間</p> <p>_____ 分 _____ 秒</p> <p>◇長さ _____ m (35/16mmのみ)</p>	<p>音声 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし</p> <p>※音声ありを選択した場合</p> <p><input type="checkbox"/> ナレーション/台詞あり</p> <p><input type="checkbox"/> ナレーション/台詞あり</p> <p><input type="checkbox"/> 音楽/効果音のみ</p> <p><input type="checkbox"/> モノラル <input type="checkbox"/> ステレオ <input type="checkbox"/> ドルビーサラウンド</p>	<p>《ナレーション/台詞》 《字幕》</p> <p><input type="checkbox"/> 日本語 <input type="checkbox"/> 英語の字幕あり</p> <p><input type="checkbox"/> その他の言語: _____ (語) <input type="checkbox"/> その他言語の字幕あり: _____ (語)</p>
<p>色彩</p> <p><input type="checkbox"/> カラー <input type="checkbox"/> モノクロ</p>	<p>A</p> <p>(事務局使用)</p>	



(事務局使用)

題名:

審査のための作品情報

チェックしてください。(いくつでも可。)

- 自主作品, スポンサーのある作品, 創作もの, 翻案もの, 初めての作品, 学生作品, コマーシャル, オープニング/エンディングタイトル等, テレビシリーズ, 歌・音楽, 教育的作品, 子供のための作品, ドキュメンタリー, ギャグ・ユーモア, メッセージ, ファイン・アート, エクスペリメンタル, CG, セルへのドローイング, 紙へのドローイング, ガラスへのペインティング, 人形, 立体, 粘土, 砂, カットアウト, コラージュ, 写真, カメラレス, ピクシレーション, ビンスクリーン, 実験的テクニック, その他(明記してください。)

クレジット

脚本: アニメーション:
美術: 撮影:
編集: 音響:
音楽: CG:

特記事項:

この出品作品の公開上映は、HIROSHIMA2018が初めてとなりますか? はい いいえ
他の大会で上映されたことがある場合は、大会名、期日、受賞した場合の賞名を記入してください。

ディレクターの履歴・作品歴

姓名: 女 男

連絡先:

生年月日
経歴

作品歴(題名、制作年、受賞歴等)

作品画像の著作権表記

©

作品の返却先 姓名(フリガナ)

所属(会社/学校):

住所:

電話: FAX: Eメール:

下記の事項に関しては、出品者が各々の権利者の了解を得た上で、ご記入ください。

- 1. 私は、作品に使用した全ての著作物について許可を得ています。 はい いいえ
2. 私は、主催者が、作品の一部(上映時間の10%以内かつ3分以内)及びその他の提出物の内容を広報目的で使用することを認めます。 はい いいえ

私は、出品作品に関する権限を代表し又は代行し、HIROSHIMA2018の大会規約に従い、作品を出品します。

出品者署名 印 年/ 月/ 日

*署名及び押印のない場合でも、この申込書が送付されたことをもって大会規約を承認したものとみなします。

(事務局使用)