

# 広島国際アニメーションフェスティバル フォーカス イン 広島 2007

## 参加申込書

\* 郵送またはFAXでお送りください。8月3日必着

730-0812広島市中区加古町4-17アニメーションフェスティバルフォーカスイン係宛  
(FAX No. 082-245-0246)

氏名 (ふりがな)	
プロフィール(所属等)	(年齢 歳)
住所	〒
電話番号	
FAX番号	
E-MAIL	
作品上映の希望	* VHSまたはDVDに限ります。 * 上映する作品は、当日ご持参ください。
上映の希望	上映を希望する ・ 希望しない(参加のみ)
作品の題名	
作品の時間	
作品の技法	
作品の内容(あらすじ等)	
交流会への参加	* 17時～ 参加費500円。 * 当日、その場でお支払いください。
交流会への参加	参加する ・ 参加しない

\* この申込書に記載していただく個人情報は、応募者へのアニメーションフェスティバルのイベント案内の送付にのみ使用し、第三者に提供することはありません。