

申込日 年 月 日

第二回文京映画祭 作品応募票

フリガナ 【作品名】			
上映時間	分 / 完成年	年	月 (☐ カラー ☐ 白黒 ☐ パートカラー)
【あらすじ】 *200 字以内			
【ジャンル】			
☐ 実写ドラマ ☐ ドキュメンタリー ☐ CG ☐ アニメーション ☐ その他 ()			

フリガナ 団体名			
フリガナ 代表者氏名			
電話番号			
メールアドレス	*ブロック体ではっきりと書いてください		
住所 〒			
フリガナ 監督名			
生年月日	年	月	日生まれ (歳)
【監督プロフィール】 *300 字以内			

☐文京映画祭の募集要項を確認し、同意の上応募いたします。