

--	--	--

作者 個人またはグループ

名前 (フリガナ)

生年月日/性別 西暦 年 月 日 / 男 女

略歴

学校名 (学科)

学年 (卒業年)

連絡先 グループの場合は代表者

名前 (フリガナ)

住所 〒

電話番号

メールアドレス

作品

タイトル

作品の長さ 分 秒

完成日 西暦 年 月

作品概要
(あらすじ、手法など)

上映・受賞歴

応募部門 一般部門 / こども部門

応募用紙、CD-R等に入れたQuickTime形式の映像データと静止画を、10月 5日(金)必着で、下記宛先まで郵送してください。なお、応募作品は返却しません。

〒166-8538 杉並区和田 1-49-8 女子美術大学 メディア表現領域研究室
こどもアニメーションフェスティバル担当
TEL.03-5340-4575 FAX.03-5340-4643