中国地域デジタルコンテンツアワード応募用紙

別紙２

※太枠内を記入してください。

必須項目

**【受付No. 受付日** 令和 年 月 日】

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **制作者氏 名** | （ふりがな） |  | **応募方法****（どちらかを選択してください）** | ・郵送・大容量ファイル転送システム | **年齢** |  | 歳 |
|  |
| **生年月日** | (例) R5.8.30 |
|  |
| ※グループ(制作者複数)で応募する場合は、｢別紙のとおり｣と記載し、全員の氏名等を別紙に記載してください。 |
| **所 属団体名** | 学校名・学科／サークル等団体名 等 | **学年** | （学生の場合必須） |
|  |  | 年 |
| **連絡先****（代表者）** | **住所** | 〒 |  |
|  |
| **電話番号** |  |
| **E-mail** |  |
| **作 品タイトル** | （ふりがな） |  | **作品時間** |  |
|  |  | 分 |  | 秒 |
| **作品内容****（50文字以内）** |  |
| **コメント** | ※作品の特徴や制作の工夫、アピールポイント等を自由に記載してください。 |
| **確認・同意事 項** | ※確認・同意の後、□に✓をお願いします |  |
| □　応募要項の注意事項について同意します□　個人情報の取り扱いについて同意します□　コンテスト等で受賞した作品ではありません□　他人の著作権等を侵害していません※フリー素材を使用している場合、使用素材（BGM、効果音等）とサイト名・URL等を以下に記載してください。＜使用素材＞＜サイト名・URL＞□　総務省による個人情報の取り扱い・作品利用（報道発表、YouTubeへのアップロード等）を承諾します。 |
| **備 考** | 【連絡事項等があればご記入ください】 |

別紙

中国地域デジタルコンテンツアワード 制作者一覧

  **【　　　　　　　　グループ名　　　　　　　　　　】**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | 氏名 | 年齢 | 所属（学校名/団体名） | 学年(学生の場合) |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |