魅力発信動画コンテスト~北見LOVE2017~

動画コンテスト応募・表彰式観覧希望 申込書

※応募締切 2017年6月19日(月) 午後11時59分

氏₂ ★↑ 連絡先	ふりがな 名・団体名 住所	て、募集要項・注意事項を理解し、内容を承諾します。 2017年 ※審査結果を連絡いたしますので正確に記入して 〒		月		日	
連絡先	名·団体名 住所		下さい。				
連絡先	名·団体名 住所		下さい。				
連絡先	住所		下さい。				
連絡先			下さい。				
連絡先							
★ 1	⊕≤						
★	电前	FAX					
	E-mail						
★応募作品		作品名(ふりがな)	作品の	時間			
						利	少
★提出方法		以下のどちらかの提出方法を選び、口にチェックをお願いします。					
		□ 郵送で提出(郵送料はご自身でご負担下さい)					
		□ オンラインストレージ(ファイヤーストレージ・ギガファイル	便等)で	で提出			
		【ダウンロードURL】					
		NTO PLANTING THE BEAUTIFUL AND INTO A SECTION OF THE SECTION OF TH					
★音楽の使用について		以下のいずれかの項目を選び、□にチェックをお願いします。 □ なし □ 著作権フリー音源を使用					
		□ 自作音源を使用【製作者			1		
		けましたら、□にチェックをお願いします。 (1つでもチェックがない項目がある	と無効で	ごす)			
		作権を(公社)北見青年会議所に無償で譲渡することを確認しました。 事項を読み、作品制作における注意点を全て確認しました。					
本	コンテスト W	EB サイト、テレビ等での応募作品の動画配信や放送、放映を承諾します。					
		限宣伝等の為に、主催者が編集する場合、これを承諾します。 勿の使用、虚偽記載等が確認された場合、審査外となることを承諾します。					
		がり使用、延崎正戦等が確認された場合、番重がどなることを承諾します。 著の方) 保護者の同意を得ました。					
※ ★印について	て全て記入	してください。記入漏れがあると無効となる場合があります。					
ロ イオン	ノシネマ	で開催される上映会・表彰式の観覧を希望しま	す				
		※開催日時 2017年7月1日(土) 午	前10時	開場、	開演	10時	;30分
★ 私 1 十 年	目階に図し、	ご	F.	В		П	
7 7/2/06		2011	1	71		Н	
	ふりがな						
	氏名	希望座席数	χ(1	2	3	4)席
	★住所	※抽選結果を連絡いたしますので正確に記入して	下さい。				
		Ŧ					
連絡先	電話	FAX					
	T2 '1						
	E-mail						
★以下の項目につ	ついて確認頂	けましたら、□にチェックをお願いします。(1つでもチェックがない項目がある		ごす)			
★以下の項目につ	ついて確認頂 席数の希望に	は一回の申込みで4名までとさせていただきます。座席番号の指定は出来ませ	せん。	ごす)			
★以下の項目につ	ついて確認頂 席数の希望! 込み後、来場 覧希望当選	は一回の申込みで4名までとさせていただきます。座席番号の指定は出来ませ けできなくなった場合は2017年6月19日(月)正午までに主催者にご連絡くだる 者は主催者が抽選にて決定します。2名以上でご希望された方々の席が離れ	せん。 さい。 てしまう	場合が			す。
★以下の項目につ	のいて確認頂 席数の希望 込み後、来場 覧希望当選 選のお知らも	は一回の申込みで4名までとさせていただきます。座席番号の指定は出来ませ けできなくなった場合は2017年6月19日(月)正午までに主催者にご連絡くだる	せん。 さい。 てしまう	場合が			す。
※ ★印についっ	て全て記入 ノシネマ 現覧に際し、 ふりがな	してください。記入漏れがあると無効となる場合があります。 で開催される上映会・表彰式の観覧を希望しま ※開催日時 2017年7月1日(土) 午 て、募集要項・注意事項を理解し、内容を承諾します。 2017年	- 前10時 - 	月		日	

^{※ ★}印について全て記入してください。記入漏れがあると無効となる場合があります。