|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  **메이킹필름영화제 영상 공모전**  **접 수 신 청 서** | 접수번호 |  |
| **1. 신청자 정보** |
| **출****품****자** | **주 소** |  |
| **성 명** |  | **연락처** | **핸드폰** |  |
| **생년월일** |  | **이메일** |  |
| **소속** |  |  |  |
| **2. 작품 정보**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **응모 부문** | **스태프 / 관객** | **제 목** |  |
| **상영 시간** |  | **영상포맷** | **mov, mp4, avi, mpeg......** |
| **서울혁신파크 공간투어 참가 여부** | **예(11.25) / 아니오** |
| **[연출의도]** |
| **[1줄 컨셉 및 창작자가 생각하는 본인 작품의 특이사항]** |

**※ 공모작품 저작권은 창작자에게 있고 배급권은 21세기자막단에게 있습니다.****창작자는 21세기자막단이 공익적인 활동에 사용하는 것에 동의합니다.****2015. . .** **참가자 :** |