



18th キンダー・フィルム・フェスティバル

【キンダー審査員】 応募用紙

ふりがな

本人氏名：

保護者氏名：

住所：〒

TEL：

E-mail：

学校名：

学年：

年齢：

生年月日：

年

月

日

好きな映画とその理由：

将来の夢とその理由：

応募の動機：

Q：キンダー・フィルム・フェスティバルへの参加について、該当するものを○で囲んでください。（Bの方は参加年を記入し、参加していただいた内容に○をつけてください。）

A 初参加

B 過去に参加経験あり

（ ）年に、（映画を鑑賞・こども審査員・体験ワークショップ・その他_____）

- 保護者様の同意 -

「キンダー審査員」参加者は、キンダー・フィルムが参加者の肖像権をキンダーフィルム・フェスティバルにおける広報活動に使用する事に同意いたします。

2010年 月 日 署名 _____ 印

（※いただきました個人情報は、上記目的のみに利用いたします。第三者の手に渡ることは一切ございません。）