

第20回 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

※別紙、写真を添付してお送りください

ふりがな

本人氏名：

保護者氏名：

住所：〒

TEL：

緊急連絡先（保護者）；

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。

2012 年 月 日 署名

印



KINDER FILM
TOKYO

（※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。）