|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 応募者名 |  | 会社名 |  |
| 本応募作における役割　（）に○ | （　　）監督 | （ ）プロデューサー | （　　）その他[　　　　　　　　　　　　] |
| 生年月日 | 西暦 年　 月 日（ 歳） | 性別○で印 | 　　（　）男性 | （ ）女性 |
|  |  | PC-MAIL |  |
| 会社住所 | 〒 |
| 会社TEL |  | 会社FAX |  |
| 応募者が「監督」の場合は、プロデューサー候補者名を応募者が「プロデューサー」の場合は、監督候補者名をそれぞれ右欄に記載してください。 | 候補者名 |  |
| 役割 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 作品タイトル |  |

≪製作計画≫

|  |  |
| --- | --- |
| 予算概算 |  |
| ※詳細が決定している場合は、「製作予算詳細」と「資金調達計画書」を別途資料添付 |
| 完成予定日 | 年　　 月 日 |
| ※2022年7月末日を目途に0号試写ができるものが応募対象作品 |
| シナリオ（含む　構成台本案） | （候補） |
| ※脚本家、構成作家名等々。脚本がすでに完成の場合は別途資料添付。 |
| ④該当箇所（）内に○を記して下さい | （ ）原作あり　　≪（　 ）原作権取得済　　（ ）交渉中　　（　 ）その他[　　　　　　]　≫（ 　）オリジナル |
| ⑤ロケ期間（予定） | 年 月 日　　～　 年 　月 　日 |
| ⑥ポスプロ（予定） |  |
| 応募者名 |  | 会社名 |  |
| 作品タイトル |  |
| 【ねらい・内容】 |
|  |

【同意事項】

●応募作品は国内外未発表のものに限ります。

●他社の著作権に触れる画像、映像、文書等の使用は認めません。

●企画採択後に、著作権侵害などの疑義が判明した場合は、これを取り消します。なおその責任は応募者が追うものとなります。

上記の内容にて「第10回ATP若手映画プロジェクト」に応募することを承諾致しました。

会社名：　 　　　　　　印 　代表者名： 　　　　　　印