

第3回 フェローズフィルムフェスティバル学生部門 応募用紙

制作者について

フリガナ	性 別	男	女
製作者名	生年月日	年	月 日 (満 歳)
住所 〒			
TEL	FAX		
携帯電話	E-mail		
学校名・学年			
製作者(団体)プロフィール (200字以内)			

作品について

フリガナ			
作 品 名			
作品時間	4分	秒	完成日
			年 月 日
応募部門	<input type="checkbox"/> ドラマ <input type="checkbox"/> ドキュメンタリー <input type="checkbox"/> アニメ <input type="checkbox"/> CG <input type="checkbox"/> その他 ()		
作品概要・コメント (200文字以内)			

アンケート

この映画祭の作品募集をどこで知りましたか？		<input type="checkbox"/> 映画祭公式ホームページ (応募サイト)
<input type="checkbox"/> フェローズSNS (Facebook/Twitter)		<input type="checkbox"/> YOUTUBE(広告)
<input type="checkbox"/> フェローズホームページ		<input type="checkbox"/> Twitter(広告)
<input type="checkbox"/> フェローズエージェント		<input type="checkbox"/> ポスター・チラシ
<input type="checkbox"/> TVCM		<input type="checkbox"/> その他 ()
フェローズを知っていますか？ <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO		
プロのクリエイターを目指していますか？ <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO		
目指す方は、その職種は？ ()		
将来、エージェント会社を利用してみたいと思いますか？		<input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO
(株)フェローズ FFF事務局 宛		
年 月 日		
作品応募にあたり、フェローズフィルムフェスティバル作品募集要項を予め承諾いたします。		
氏名		印

個人情報等の取り扱いに関して

株式会社フェローズは、お客様の個人情報等の取扱いについて、下記のとおりお約束いたします。

記

1. 個人情報に関する管理者

株式会社フェローズ 〒150-0021 東京都渋谷区恵比寿西1丁目7番7号

電話番号 03-5728-5580

管理者：個人情報保護管理責任者

2. 利用目的について

株式会社フェローズは、お客様からご提示いただいた名前、住所、電話番号、性別その他のお客様個人に関わる情報（以下、「個人情報等」といいます）を厳重に管理し、フェローズフィルムフェスティバルに関するご連絡や株式会社フェローズからサービス等、各種情報のご提供のために利用させていただきます。お客様の承諾なく、他の目的には利用いたしません。

3. 個人情報の第三者提供について

株式会社フェローズでお預かりした個人情報等を、以下のいずれかに該当する場合を除き、第三者へ提供、取り扱いを委託することはありません。

- ①お客様の事前の承諾を得た場合
- ②業務委託会社に対して、お客様に明示した利用目的の達成のために必要な範囲で個人情報等の取扱いを委託する場合
- ③法令の定めにより提供を求められた場合

4. 個人情報の開示等について

株式会社フェローズは、個人情報等の開示、変更、削除の求めがあった場合には、お客様ご本人であることをご確認させていただいたうえで、すみやかに対応いたします。

以上

「個人情報等の取り扱いに関して」に同意いただけましたら、次のご署名欄に、ご自署お願い申し上げます。

「個人情報等の取り扱いに関して」に同意します。

年 月 日

ご署名： _____ 様