

SKIPシティ国際Dシネマ映画祭2019 プレスパス申請書

SKIP CITY INTERNATIONAL D-Cinema FESTIVAL 2019 Press Accreditation Form

・プレスパスのご申請およびご使用は、申請者ご本人様のみとさせていただきます。複製・譲渡・転売等は固くお断りいたします。
 ・下記項目にご記入のうえ、本紙をFAXまたはメールにてお送りください。

*This form is for the specified guest only. *Please type or write in capitals.

*Please fill out this form and send by Fax or E-Mail to the festival office by **July 10 (Wed)**.

【申請書ご送付先】 SKIPシティ国際Dシネマ映画祭事務局 広報担当宛て
FAX:048-262-5635 E-mail:press@skipcity-dcf.jp

【お申込み締め切り】 2019年7月10日(水)

姓 / Surname (必須/required)	
名 / First Name (必須/required)	
会社名 / Organization (必須/required) ※フリーランスの方は「フリー」とご記入ください。	
媒体名 / Media Name (必須/required)	
媒体種別 / Medium classification (必須/required) ※該当するものにチェックをしてください。(複数可)	<input type="checkbox"/> 新聞・通信 / Newspaper <input type="checkbox"/> 雑誌 / Magazine <input type="checkbox"/> テレビ / TV <input type="checkbox"/> ラジオ / Radio <input type="checkbox"/> Web 媒体 / Online Media <input type="checkbox"/> 評論家・ライター / Critic, Writer <input type="checkbox"/> その他 / Other
肩書き / Job Title	
住所 / Address (必須/required)	〒
電話 / Telephone (必須/required)	
ファックス / Fax	
メール / E-mail (必須/required)	

※ご記入いただいた個人情報はSKIPシティ国際Dシネマ映画祭事務局にて責任を持って管理いたします。

※プレスパスは映画祭会期中、SKIPシティ映像ホール、多目的ホール各プレス受付にて発行いたします。

※プレスパスのご使用方法については、別紙「プレスパスのご案内」をご確認ください。

※ご不明点等がございましたら、下記映画祭事務局広報担当までお問い合わせください。

SKIP シティ国際Dシネマ映画祭事務局 広報担当 (堀切)
 SKIP CITY INTERNATIONAL D-Cinema FESTIVAL Office

〒333-0844 埼玉県川口市上青木 3-12-63 5F
 5F, 3-12-63 Kamiaoki, Kawaguchi, Saitama,
 333-0844 Japan

TEL : 048-263-0818
 FAX : 048-262-5635
 E-mail : press@skipcity-dcf.jp
 URL : www.skipcity-dcf.jp

(事務局使用欄)	
受付日	担当印