

TOKYO FILMeX 2004 Accreditation Form

第5回東京フィルメックス パス登録申請書

TOKYO
FILMeX
2004

太線枠内をご記入の上、下記宛に10/15(金)までにご返送ください。郵送またはFAX (03-3586-0201) で受付致します。
パスの受け渡しにつきましては11月上旬に事務局または広報担当よりご連絡させていただきます。

※本申込書は、送付宛先の個人名義で本人のみ有効です(複数人によるコピーでのお申込は無効となります)。

※パスの発行は限定数のため、希望者多数の場合は、誠に恐れ入りますが広報活動をメインの目的とさせて頂き、広報担当の判断で発行をお断りする場合がございます。予めご了承下さい。その際の参考と致しますので、お申込み時には過去ご取材時の記事を本申込書にご添付頂くか、または今回のご取材による露出予定を詳しく付記して下さい。※配給買付担当の方はご明記下さい。

※なお、プレス試写の予定は特にありません。また各上映のご入場については一般のお客様を最優先とさせていただきます。ご迷惑をお掛け致しますが、皆様のご理解とご協力の程をよろしくお願い申し上げます。

Please fill in the form and send it to us before October 15, Fri. by mail or fax. Upon approval of your request, you will receive confirmation of accreditation early November via email or fax.

<input type="checkbox"/> Mr.) 男性	<input type="checkbox"/> Ms.) 女性	姓(Family name)	/	名(First Name)
(フリガナ)				
氏名(Name)				
該当する欄に印をつけてください。Please tick the appropriate box:				
●プレス Press				
*媒体名・番組名: Name of publication or program _____				
<input type="checkbox"/> A) ジャーナリスト・評論家・ライター Film Critic, Journalist	<input type="checkbox"/> B) 雑誌 Magazine	<input type="checkbox"/> C) 新聞 Newspaper	<input type="checkbox"/> D) TV、ラジオ TV, Radio	<input type="checkbox"/> E) インターネット Internet
●映画業界 Film Industry				
<input type="checkbox"/> F) 映画監督 director	<input type="checkbox"/> G) 製作 Producer/Production	<input type="checkbox"/> H) 撮影、脚本、スタッフ、俳優 Staff, Cast	<input type="checkbox"/> I) 配給 Distributor	{ <input type="checkbox"/> I-1) 買付担当 Acquisition <input type="checkbox"/> I-2) 宣伝・他 Publicist or other
●その他 Other				
<input type="checkbox"/> K) 映画祭関係 Film Festival	<input type="checkbox"/> L) 自治体/文化団体/映画機関 Government/Organization/Film Archives	<input type="checkbox"/> M) その他; 詳しくお書き下さい Other(please specify) _____		
会社名・部署名(Company/Position):				<input type="checkbox"/> フリーランス(Freelance)
連絡先(Address): 〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>				<input type="checkbox"/> 会社(Office) <input type="checkbox"/> 自宅(Home)
Phone:		携帯電話Mobile Phone:		
Fax:		E-mail:		
滞在場所(Local Address): _____				
Phone:		Fax:		
その他特記事項(Other Information)		滞在期間(Arrival Date, Departure Date):		
		from / to / 日付(Date) / /		
サポーターズ会員の方は下記にチェックして下さい <input type="checkbox"/> 第5回東京フィルメックス サポーターズ会員		署名(Signature)		

東京フィルメックス事務局 (担当: プレス=岡崎/業界・その他=森宗)
〒107-0052 東京都港区赤坂5-5-11 赤坂50番ビル3F
Tel: 03-3560-6393 / Fax: 03-3586-0201
e-mail: press@filmex.net / URL: http://www.filmex.net
TOKYO FILMeX (contact: KAMIYA Naoki, KUBOTA Yuri)
3rd Floor, 5-5-11 Akasaka, Minatoku, Tokyo, 107-0052 Japan
Tel: +81-3-3560-6393 / Fax: +81-3-3586-0201
e-mail: kamiya@filmex.net / URL: http://www.filmex.net

(事務局使用欄 / for staff use only)

区分

No.

入力 / 作成 / 発送 / 受取

整理番号: 200402068