



TEAM NAME (チーム名) _____

TEAM REPRESENTATIVE 1 (MANDATORY) チーム代表者名(必須項目)

Email Address (メールアドレス)

Phone Number (電話番号)

TEAM REPRESENTATIVE 2 (OPTIONAL) チーム代表者名(任意項目)

Email Address

(メールアドレス) _____

Phone Number

(電話番号) _____

COUNTRY OF RESIDENCE (居住国)

*Residents of Japan may be asked to provide proof of residence

(日本国居住国者の方は居住を証明出来る書類の提出をお願いする場合があります。)

HOW WILL YOU BE MAKING YOUR FILM?

(映画製作の参加状況について)

Remotely(リモート参加) In Kitakyushu(北九州現地参加)

(Please check ✓one)どちらかひとつにチェック

I hereby agree to represent my above-named team and agree to adhere to all the rules and regulations of the Kitakyushu 48 Film Competition as stated on its website (kitaq48.com).

(私は上記のチームを代表して Web サイト kitaq48.com に記載されている北九州 48 映画コンペティションの全ての規約に同意します。)

Signature Team Representative 1(チーム代表者サイン 1)

Signature Team Representative 2(チーム代表者サイン 2)

How do you wish to pay the entry fee? (for residents of Japan only)
参加料のお支払い方法(日本に居住の参加者のみ)

- Bank Transfer(銀行振込) PayPal(PayPa 決済) Cash(現金)
(Please check ✓one)どれかひとつにチェック

Please send this form by email to info@kitaq48.com
この受付フォームを info@kitaq48.com へ添付送信して下さい。