****

**11회 서울노인영화제**

**출품신청서**

**출품신청서는 2018년 6월 30일까지 신청에 필요한 파일들과 함께 보내주시기 바랍니다.**

|  |
| --- |
| **작품** |
| -제목 (한글/영문)  -제작시기 (개봉 예정이라면 개봉예정일도 함께 작성해주세요)  -감독  -러닝타임  -장르  (드라마, 다큐멘터리, 애니메이션, 실험영화 등)  -영화제 수상경력 |

|  |
| --- |
| **제작사 (있을 시)** |
| -제작사 이름  -담당자 이름  -전화번호  -홈페이지  -이메일 |

|  |
| --- |
| 감독 프로필 |
| (예시: 1900년생, 00대학 졸업, 작품 연혁, 500자 이내) |

|  |
| --- |
| **출연진 및 스탭** |
| 프로듀서  -촬영  -편집  -음악  -배우 |

|  |
| --- |
| 연출의도 (500자 이내) |
| 시놉시스 (500자 이내) |

|  |
| --- |
| **상영본** |
| (DCP, **Digital file/** mov, avi, mp4)  스크리너 주소  비밀번호 |

**동의사항**

서울노인영화제는 비영리의 교육적인 목적에서 프리뷰 스크리너는 사용할 것이며, 작성자는 11회 서울노인영화제의 출품규정을 충분히 숙지한 뒤 출품신청서를 작성하며, 이후 출품을 일방적으로 철회하지 않겠습니다.

동의 □ 비동의□

**날짜**

**서명**

**이름**

**전화번호**

**e-mail**