

「NFAJ 映写ワークショップ No. 1」 応募用紙【講義・見学クラス】

\*該当する□にチェックを入れて下さい

応募クラス	■3/6 講義・見学クラス		
上映・映写経験について	<input type="checkbox"/> 団体・施設の企画担当者 <input type="checkbox"/> デジタル上映等の映写担当者 <input type="checkbox"/> 上記以外 ( )		
ふりがな		所属先	
氏名		所属先住所	
電話		FAX	
e-mail			

所属先 35mm 映写機について (ない場合は「なし」とご記入ください)

メーカー名・機種名		台数	台
-----------	--	----	---

上映・映写の実績について

過去 2 年間の上映本数	約 本 (うち、フィルム上映 約 本)	上映・映写歴 年 (うち、フィルム上映 約 年)
直近の実績	<input type="checkbox"/> 企画担当 / <input type="checkbox"/> 映写担当 として 年 月 上映作品 : 企画名 : (例 : ○○映画祭) 上映会場 :	<input type="checkbox"/> 企画担当 / <input type="checkbox"/> 映写担当 として 年 月 上映作品 : 企画名 : 上映会場 :
NFAJ 所蔵フィルムの上映経験	<input type="checkbox"/> 企画担当 / <input type="checkbox"/> 映写担当 として 優秀映画鑑賞推進事業 年 月 会場 :	<input type="checkbox"/> 企画担当 / <input type="checkbox"/> 映写担当 として 左記事業以外 年 月 企画名 : 会場 :
	優秀映画鑑賞推進事業 年 月 会場 :	左記事業以外 年 月 企画名 : 会場 :

「NFAJ 映写ワークショップ No. 1」応募用紙

氏名：

映写に関する疑問

- 1.
- 2.
- 3.

過去に起きたトラブル

- フィルム上映時の中断・中止 原因と対処：
- デジタル上映時の中断・中止 原因と対処：

このワークショップで学びたいこと

宛先：国立映画アーカイブ 教育・事業展開室  
 email : edu@nfaj. go. jp / FAX : 03-3561-0830