****

**출품신청서 Entry Form**

**출품신청서는 2019년 6월 23일까지 보내주시기 바랍니다.**

**(모두 한글/영문으로 작성해주세요)**

**작품**

-제목

-제작시기 (개봉 예정이라면 개봉예정일도 함께 작성해주세요)

-감독

-상영시간

-장르 (픽션, 다큐멘터리, 애니메이션, 그외)

-영어자막 유무

-영화제 수상경력

-시놉시스 (400자 이내)

-감독 프로필 (100자 이내)

-스크리너 링크(必)

**제작 및 배급 Production & Distribution (■해당사항이 없다면 감독에게 해당되는 내용 작성)**

-제작사 이름

-담당자 이름

-전화번호

-홈페이지

-이메일

**영화 제작 구성 Cast & credits**

-프로듀서

-촬영

-편집

-음악

-배우

**상영본**

(DCP, **Digital file/** mov, avi, mp4)

**동의사항**

1) 서울노인영화제의 모든 출품작은 상업적 목적을 제외한 교육적 목적으로 본 서울노인영화제

아카이브에 보관한다.

2) 서울노인영화제 상영 작품에서 활용된 음악 및 영상의 저작권은 출품자가 직접 해결해야 하며, 이로 인한 법률적인 문제에 책임을 지지 않는다.

3) 출품자는 상영이 결정된 후 이를 철회할 수 없다.

4) 출품자의 본 출품규정서의 서명을 통해 출품규정에 동의한 것으로 간주한다

5) 서울노인영화제는 배급사에 속해 있지 않은 작품들에 한해 영화제 이후 출품작의 배급을 대행할 수 있다. 단, 저작권자와 배급 대행에 관해 협의하도록 한다.

6) 서울노인영화제는 출품자와의 협의를 통해 규정에 포함되지 않은 사안을 결정할 권리를 갖는

다.

**날짜**

**동의 서명 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

다음의 문장을 직접 작성해주세요. (예) 김노인은 상기 출품규정에 동의합니다.