

SKIP CITY INTERNATIONAL D-Cinema FESTIVAL 2014

2014年7月19日(土)~7月27日(日)

*Generalパス有効期間:2014年7月20日(日)~7月26日(土)

Generalパス 申請フォーム General Accreditation Form

- * ご本人のみご申請になれます。 This form is for the specified guest only.
- * 各項目に日本語、または英語の場合はブロック体にてご記入ください。 Please type or write in capitals.
- * 下記フォームにご記入いただくか、下部に名刺を添付の上、**2014年7月15日(火)**までにSKIPシティ国際Dシネマ映画祭事務局までFAXにてお送り下さい。
Please fill out this form or attach your business card and send by fax to the festival office by **July 15th**.

姓/Surname_____名/First Name_____

☐ 自宅/ Private ☐ 会社/ Company

会社名/Company_____

肩書き/Job Title_____

住所/Address 〒 _____ - _____

電話/Telephone _____ファックス/Fax_____

メール/Email ***必須** _____

名刺を1枚添付してください。
Attach your business card.

SKIP シティ国際Dシネマ映画祭事務局

〒333-0844 埼玉県川口市上青木3-12-63

彩の国ビジュアルプラザ5F

SKIP CITY INTERNATIONAL D-Cinema FESTIVAL
Office

Sai-No-Kuni Visual Plaza 5F, 3-12-63

Kamiaoki, Kawaguchi, Saitama 333-0844 Japan

TEL: 048-263-0818

E-mail: generalpass@skipcity-dcf.jp

FAX: 048-262-5635

<http://www.skipcity-dcf.jp/>