

# SKIPシティ国際Dシネマ映画祭2015

## SKIP CITY INTERNATIONAL D-Cinema FESTIVAL 2015

会期:2015年7月18日(土)~7月26日(日)

### プレスパス 申請フォーム

### Press Accreditation Form

- \* ご申請は申請者ご本人のみとさせていただきます。 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うえ、**2015年7月14日(火)**までに映画祭事務局まで FAXまたはメールにてお送り下さい。 Please fill out this form or attach your business card and send by fax or E-Mail to the festival office by **July 14**.

姓/Surname	※必須/Required	
名/First Name	※必須/Required	
会社名/Company		
媒体名/Media	※必須/Required	
肩書き/Job Title		
住所/Address	※必須/Required	〒
電話/Telephone		
ファックス/Fax		
メール/E-mail	※必須/Required	

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3-12-63-5F  
TEL:048-263-0818

**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

**FAX:048-262-5635**  
**E-mail:press@skipcity-dcf.jp**  
**URL:www.skipcity-dcf.jp**