

# SKIPシティチャンネル 作品投稿用紙

平成 年 月 日

※制作者名(変名でも可) (フリガナ)	年齢	※団体名(所属されている場合のみ)
連絡先住所(〒 - )		
連絡用メールアドレス	電話番号	
※公開用メールアドレス(希望者のみ)	希望の掲載コーナーがある場合は、いずれかを○で囲んで下さい。	
	・投稿作品 ・コバトンTHEムービー ・アニメど埼玉	
※作品のタイトル	※作品時間	
	分 秒	
作品記録フォーマット、ファイル形式(WMV、QuickTime、SWFなど)	投稿メディア(GD-ROM、DVテープなど)	
※投稿作品のコンテストなどにおける受賞履歴(ある場合のみで結構です)		
※作品のコメント(テーマ・概略など) 50文字以内にてお願い致します		

※ …上記枠内に記載された情報は、作品とともにWeb上に掲載されることがあります。

私(投稿者)は、SKIPシティチャンネルの投稿規約に全て同意いたします。

署名

※署名を記載のうえ、本用紙とともに作品の投稿メディアを下記までお送り下さい。

投稿作品及び本用紙の送付先:

〒333-0844 埼玉県川口市上青木3-12-63  
株式会社デジタルSKIPステーション  
SKIPシティチャンネル担当 宛  
TEL : 048-265-2581