

# 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	
投稿コーナー名(希望がある場合のみ)		
※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(CD-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) <b>50文字以内にてお願い致します</b>		

※ ...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:048-264-7777