

GFF AWARD 2017 応募用紙

※記入された個人情報は厳重に取扱い、本事業の目的以外には使用いたしません。

氏名 (団体の場合は代表者氏名)	〈ふりがな〉	年齢	才
		性別	男 ・ 女
	どちらかに☑をつけてください <input type="checkbox"/> 個人応募 <input type="checkbox"/> 団体応募	該当するものに☑をつけてご記入ください(ペンネームは任意) <input type="checkbox"/> 団体チーム名 <input type="checkbox"/> ペンネーム <input type="checkbox"/> 本名	
所属学校 (学部・学科・専攻・学年) または職業			
住所	(〒 -)		
連絡先	Tel _____		
	Eメールアドレス _____		※必ず連絡のとれる連絡先を記入して下さい。

作品名	〈ふりがな〉	該当するものに☑をつけてください <input type="checkbox"/> ゲームソフト部門 ※動作環境をご記入下さい ()
	〈制作期間〉	ヶ月
他のコンテストへの応募	無 ・ 有 (応募したコンテスト名:)	

作品に関するコメント・アピール(150字以内、裏面使用や別途資料の添付も可)

(別途資料 無 ・ 有)

応募同意書



1. 私は、本作品が、自ら創作したものであり、第三者の著作権や名誉権及びその他の権利を侵害しないものであることを保証します。
万一、第三者の権利侵害に関わる問題が生じた場合は、すべて私が、私の責任と費用負担で解決するとともに、第三者に生じた損害及び費用(弁護士費用を含む)を賠償します。
2. 応募した作品および作品を記録した媒体(DVD、CD他一切)は、理由の如何を問わず、返却されないことに同意します。
3. 私は、「福岡ゲームコンテスト」に関する広報・PRのため、主催者及び主催者の認める第三者が、営利を目的とせず、応募作品の試遊、公開、展示、印刷等(応募作品の画像等の提出を含む)を無償かつ無期限にて行うことができることに同意します。
4. 応募者が、福岡ゲームコンテストに作品に応募することを認めます。

私は上記同意書の内容を理解し、承諾します。

年 月 日

応募作品名:

氏 名

印

住 所

※応募者が20歳未満の場合、下記に保護者による記入・捺印をお願いします。

上記応募者が第10回福岡ゲームコンテストに応募することを認めます

保護者氏名

印

住 所

電 話 番 号