|  |  |
| --- | --- |
| Entry No. |   |
| (for Festival Office Use) |

BIAF2018 **ENTRY FORM**

**The 20th BIAF (Bucheon International Animation Festival)** **October 19~23, 2018**

**The BIAF Organizing Commitee Office**

#302,Comic Business Center, KOMACON, 1 Gilju-ro, Bucheon-si, Gyeonggi-do 14505, Korea

(14505) 경기도 부천시 길주로1 한국만화영상진흥원 비즈니스센터 302호

**Tel** +82 (0)32 325 2061~2 **Fax** +82 (0)32 325 2072 **Website** www.biaf.or.kr **E-mail** program1@biaf.or.kr / program.biaf@gmail.com

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**모든 항목에 빠짐없이 기재할 것Please fill in requested information in each field.**

**1작품 당 1부씩 제출(복수 지원시 별도 신청서 작성) Use one form per entry. (Please use separate entry form for multiple entries.)**

|  |
| --- |
| **출품부문 CATEGORIES** |

□ 장편 (40분 이상) Feature Film (over than 40 minutes)

□ 단편 (40분 이내) Short Film (less than 40 minutes)

□ 학생 (40분 이내) Graduation Film (less than 40 minutes)

□ TV&커미션드 TV&Commissioned Film

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------

□ 온라인 (단편, 학생, TV&커미션드 부문 출품 중 온라인 상영 동의시 체크)

Online Competition (For application of Short, Graduation and TV&Commissioned film agreed for online screening)

|  |
| --- |
| **제목TITLE** (원제 Original Title) :                                                                                                   (영문English Title) :                                                                                       (국문 Korean Title) : (If left blank, the Festival Office will translate.)**제작국가COUNTRY OF ORIGIN** :               **제작사PRODUCTION COMPANY** :               **제작년도YEAR OF PRODUCTION** :       **상영시간RUNNING TIME** :     분min    초sec **온라인 링크Online Link: 비밀번호 Password:**  |
| **출품자APPLICANT**이름 Name : (성Family name)                      (이름 Given name)                                                         출품자 크레딧 Role : □ 감독Director □ 제작자Producer □ 배급자 Distributor □ 기타 Other 회사명 Company :    주소 Address :                                                                                                              우편번호 Post code :                국가 Country :                      전화 Phone :                                      E-mail :                                          |
| **디렉터 DIRECTOR**   이름 Name : (성 Family name)                         (이름 Given name)                                                          주소 Address :                                                                                                              우편번호 Post code :                국가 Country :                      전화 Phone :                                       휴대전화 Mobile Phone :                                               팩스 Fax :                                          E-mail :                                       웹사이트 Website :                                                |
| **스태프CREDITS**   프로듀서 Producer :                                           촬영 Cinematographer :                                          시나리오 Script :                                              음악 Music :                                                     애니메이션 Animation :                                        음향 Sound :                                                     캐릭터 Character Designer :                                   기타 Other :                                                    ※ 음악은 자작곡이 아닌 경우 사용 곡명을 기재해 주시기 바랍니다. If the music is not self-composed, please specify the title. |
| **공개여부 Premiere status** □ 세계최초공개 World Premiere □ 제작국가 제외 최초공개 International Premiere-Screened only in country of origin □ 아시아 최초공개 Asian Premiere □ 한국 최초공개 Korean Premiere □ 해당사항 없음 Not Applicable |

|  |
| --- |
| **배급 DISTRIBUTION** |
| □ 배급사 Distribution Company | □ 학교 College or Institute | □ 감독 Director |

배급사 또는 학교 Name of Company or College. Institute :

담당자명 Contact Person :                                       E-mail :

 주소 Address :

 우편번호 Post code :                 국가 Country :                      전화 Phone :

 웹사이트 Website :                                               팩스 Fax :

|  |
| --- |
| **등급 RATINGS** |

|  |  |
| --- | --- |
| □ 전체관람 General | □ 12세 이상 Under 12 not admitted |
| □ 15세 이상 Under 15 not admitted | □ 18세 이상 Under 18 not admitted |

|  |
| --- |
| **기술상 특징 TECHNICAL FEATURE**  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **포맷Format** | □ DCP | □ HDCAM | □ File ( ) |
| **색상Color**  | □ Color  | □ Black&White | □ Other ( )  |
| **사운드Sound** | □ Mono | □ Stereo | □ Dolby SR | □ Digital Dolby SRD | □ 기타Other ( ) |
| **언어Language** | □ 한국어Korean | □ 영어English   | □ 넌버벌Non-verbal | □ 기타 Other ( ) |
| **자막Subtitle** | □ Yes (언어Language : ) | □ No |
| **종횡비Aspect Ratio** | □ 1.33:1 | □ 1:1.85 | □ 1:2.35 | □ 16:9  | □ 기타Other(     :      ) |

※ 반드시 작품원본의 사항을 기재해 주시기 바랍니다. Check on possible remarks and details about the original works.

|  |
| --- |
| **시놉시스 및 작가약력 SYNOPSIS AND BIOGRAPHY, FILMOGRAPHY OF DIRECTOR** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **한국어 또는 영어English or Korean**  |
| **작품줄거리****(100자 이내)****Short Synopsis** **(Less than100 words /** **For program book)** |   |
| **작가약력, 수상경력 및 펀드내역 (100자 이내)****Biography and Filmography****of Director****(Awards or Funds if any / Less than 100 words)** |   |

※ 글자수(100자이내)를 지켜주시기 바랍니다. No more than 100 words each.

|  |
| --- |
| **동의여부AUTHORIZATIONS (Please check)** |

|  |
| --- |
| **□ BIAF 홍보를 위해 출품된 작품의 일부분(5분 이내 - 총 러닝타임의 10%)을 온라인 또는 방송용 홍보자료로 활용할 수 있습니다. 본인의 작품이 BIAF 홍보를 목적으로 활용되는 것에 대해 동의합니다.(   ) 동의하지 않습니다.(   )****I grant the festival the right to show my work on/offline for publicity purposes of promoting, up to 10% of the running time of my production to maximum of five minutes.  Yes(   )  No(   )****□ 수상작은 BIAF조직위원회에서 데이터베이스 구축을 위해 작품을 보관, 관리하고 있습니다. 본 작품이 수상했을 경우 BIAF조직위원회에 작품을 기증할 것에 동의합니다.(   )  동의하지 않습니다.(   )****I agree to contribute the BIAF Organizing Committee a copy of my work for the BIAF archive.   Yes(   )  No(   )** |

|  |
| --- |
| **체크리스트 CHECK LIST**  |

※ 출품물 제출시 확인사항(제출자료는 이메일 또는 우편으로 제출해주시기 바랍니다.)

Please make sure that you have enclosed the following items.(please send materials via email or post.)

**□ 출품신청서(작품당 한부씩 작성) The original copy of entry form(s) - One entry form is required for each work.**

**□ 심사용 작품동영상 : 파일업로드(mov, avi, wmv) 또는 온라인 스크리닝 링크 Digital File(mov, avi, wmv) or Online Link of the work.**

**□ 감독사진(해상도 300dpi) A photo of the director (Resolution 300dpi).**

**□ 작품 스틸이미지 3장(해상도 300dpi) 3 Still images of the animated film (Resolution 300dpi).**

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**본인은 위에 기재한 내용이 사실임을 확인하고, BIAF2018 부천국제애니메이션페스티벌의 출품자로서 심사규정과 조건에 동의합니다.**

**I have read the above statements and agree to all festival regulation and conditions of BIAF2018.**

**제출일 Date :**

**신청인 Name :                                  서  명 Signature :**