

第5回 映画の復元と保存に関するワークショップ

受講申込書（申込締切 8月9日）

	希望箇所にマークをお付けください。	
講義だけを希望	<input type="checkbox"/> 8月28日	<input type="checkbox"/> 8月29日
2日間を希望	<input type="checkbox"/> 8月28日～29日	<input type="checkbox"/> 8月29日～30日
全日程を希望	<input type="checkbox"/> 8月28日～30日	
懇親会（8月28日）	<input type="checkbox"/> 出席 ※別途参加費頂戴します。（4,000円程度を予定しています。）	

*受講料及び、懇親会費は参加当日、受付にてお支払い下さい。

*8月28日（土）の基礎編は前回と内容が重複する場合がございます。既参加者の方はご留意下さい。

*初めて参加される方は、基礎編から受講頂きますようお願いいたします。

*過去にIMAGICAウェストでの実習に参加された方は、応用コースを用意しておりますので、下記にご記入下さい。

第_____回 _____コースのIMAGICAウェスト実習に参加済み。

(ふりがな)		年齢	性別
氏名			男 ・ 女
住所	〒 _____		
電話番号	E-MAIL	@	
学校名	(_____ 学部/学科)		
勤務先			
所属部署	役職		
略歴(任意)			

映画の復元と保存について関心のある事柄、または受講により習得したいと思う事柄について簡単にご記入下さい。

--

※受講可能者の発表は、受講証の発送をもってかえさせて頂きますのでご了承ください。受講証は8月20日までに発送します。

申込先（郵送かFAXでお申し込みください）

(株)IMAGICAウェスト内 「映画復元ワークショップ」事務局

〒530-0035大阪市北区同心1-8-14 電話: 06-6353-2195 FAX: 06-6353-1764

問合せ先

*大阪芸術大学「玩具映画および映画復元・調査・研究プロジェクト」

E-mail: yoneo@osaka-geidai.ac.jp 電話: 090-8881-4689 (太田)

*株式会社IMAGICAウェスト

E-mail: workshop@imagicawest.com 電話: 06-6353-2195 (須佐見)