

<input type="checkbox"/>	インナー・コミュニケーション部門
<input type="checkbox"/>	アウトター・コミュニケーション部門

※応募される部門に○をお願いします。

2010 年 月 日 受付 No. ー

作品タイトル												
応募者名					会社名／部 署 名							
					学校名／学部・学科							
住 所	〒											
TEL				FAX				E-mail				
作品時間	分		秒	制作年月	年		月	制作費 (外注作品の場合、外注費)		円		
応募作品の内容	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ストーリー（シークエンスのタイトル、項目ごとの内容など）</li> </ul>											
制作背景	<ul style="list-style-type: none"> <li>・この作品が必要とされた理由、制作以前に存在した問題など</li> </ul>											
視聴対象者	<ul style="list-style-type: none"> <li>・年齢層、職種、想定視聴者数など</li> </ul>											
視聴方法・場所	<ul style="list-style-type: none"> <li>・研修、セミナー、ショールーム、展示会、配付による自由視聴、印刷物や他の媒体との連動、配付・配信の方法、視聴時間帯など。</li> </ul>											
作品の狙い・達成目標	<ul style="list-style-type: none"> <li>・視聴後、視聴者に期待する行動・態度など。具体的な数値目標。</li> </ul>											
達成度・反響	<ul style="list-style-type: none"> <li>・この作品によって得られた効果。視聴者、関連部署からの反響など。</li> </ul>											
工夫点・オリジナリティ・斬新さ	<ul style="list-style-type: none"> <li>・企画、演出、制作技術、制作体制などの工夫。配付・配信の工夫。他の媒体やイベントとの連動など。</li> </ul>											
制作スタッフ（「社内」または「外注」に○を付け、お名前をご記入ください。社外スタッフの場合、社名でも結構です）												
・企画	<input type="checkbox"/>	社内	・構成／演出					<input type="checkbox"/>	社内			
	<input type="checkbox"/>	外注						<input type="checkbox"/>	外注			
・撮影	<input type="checkbox"/>	社内										
	<input type="checkbox"/>	外注										
・編集	<input type="checkbox"/>	社内	・MA					<input type="checkbox"/>	社内			
	<input type="checkbox"/>	外注						<input type="checkbox"/>	外注			
・その他 (CG制作、選曲効果など)	<input type="checkbox"/>	社内										
	<input type="checkbox"/>	外注										
・ナレーション ／その他出演	<input type="checkbox"/>	社内										
	<input type="checkbox"/>	外注										