

日本映画・テレビ編集協会 「非協会員用 確認番号発行申請書」

申請日 2020年 8月 日

申請者本名 :
職種 (編集・編集助手・オンライン・VFX・CGなど) :
生年月日 (西暦) :
携帯電話番号 :
住 所 :
メールアドレス :

直近の過去3年間に従事した劇場映画タイトル

クレジット記載名 :
クレジット記載職種 :

※助手でクレジットがない場合上記に技師氏名を記載し、技師の連絡先をご記入下さい。

技師の連絡先電話番号 :
技師メールアドレス :

推薦者 (編集協会会員)

確認番号発行条件

- ・直近の過去3年間に於いて、映画事業に携わったことがある。
- ・現在、編集分野で業務能力があり、今後も継続して映画活動に携わる意思がある。
- ・映画活動による収入がある。(常時雇用※による収入を除く)
- ・他の団体に確認番号の発行を依頼していない。

申請者がフリーランスであり、上記確認番号発行条件を満たしているため推薦いたします。

会員氏名 :
会員氏名 :

編集協会にて確認後、メールにてご連絡させていただきます。承認された方は再度「確認番号発行依頼書」を提出して頂きます。

事務処理欄 受付日 :	承認日 :
-------------	-------

