

第29回日本プロ音楽録音賞「放送部門」応募項目

応募形態	<input type="checkbox"/> 自薦	<input type="checkbox"/> 2chステレオ
	<input type="checkbox"/> 他薦	<input type="checkbox"/> マルチchサラウンド

1. 応募者名

フリガナ		所属先名	
応募者名			
〒			
フリガナ		所属部署	
連絡者名			
TEL		FAX	
		E-Mail	

2. エンジニア名

区 分	フリガナ 氏 名	所属先名
ミキシング・エンジニア	年齢（2023年9月1日現在） 歳	←30歳代までのエンジニア判断のみに使用、年齢の公表はしません。
セカンド・エンジニア		

※空欄には、作品制作に貢献したスタッフ（1名まで）を記入して下さい。

3. 応募作品名

放送番組		タイトル	
アーティスト		応募曲名	

4. 応募作品メディアおよびフォーマット（いずれかを選択して下さい）

メディア	Video	<input type="checkbox"/> XDCAM	<input type="checkbox"/> P2	その他()	Audio(WAV)	kHz/	bit
映像圧縮フォーマット		<input type="checkbox"/> XDCAM	<input type="checkbox"/> MPEG HD422 50Mbps(HD TV)				
		<input type="checkbox"/> P2	<input type="checkbox"/> AVC INTRA 100Mbps(HD TV)				
音 声		<input type="checkbox"/> STEREO	<input type="checkbox"/> 4.0	<input type="checkbox"/> 5.0	<input type="checkbox"/> 5.1	/	

- ★HDCAMでの作品応募については事務局までお問い合わせください。
- ★作品ごとにエントリーフォームへのご入力、または応募用紙へのご記入してください。
- ★WAVでご応募の際は、各種メディアにコピーしてお送りいただくか、音源ファイルをお送り下さい。
- ★4K作品につきましては審査の都合上、2Kにダウンコンバートしてご応募下さい。
- ★XDCAM、P2は内部データをすべてBlu-ray Discにコピーしたのもでも可。

5. 作品の帰属先

放送局		フリガナ	
		制作担当者	
制作会社			

★応募に際し、局および制作会社等責任者の事前了解を得て下さい。

6. 作品の放送年月日

年 月 日

応募作品放送形態	<input type="checkbox"/> AM	<input type="checkbox"/> FM	TV (<input type="checkbox"/> HDTV	<input type="checkbox"/> 4K UHDTV)	<input type="checkbox"/> 有線
----------	-----------------------------	-----------------------------	------	-------------------------------	-----------------------------------	---	-----------------------------

7. 応募作品の聴きどころ（視聴希望パートの5分以内のタイムコードを記入して下さい）

T/C: h m s f ~ h m s f

視聴希望パートの曲名
アーティスト名

※ その他音創りのアピールポイント等について記載される場合は、別添資料としてメール等でお送りください。