

## 第29回日本プロ音楽録音賞「Immersive部門」応募項目

応募形態	<input type="checkbox"/>	自薦
	<input type="checkbox"/>	他薦

※応募者はミキシング・エンジニアが対象となります。

### 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。

※空欄には、作品制作に貢献したスタッフ（マスタリング、レコーディング、システム・エンジニア等1名まで）を記入して下さい。

### 3. 応募作品名

アルバム タイトル		応募曲名	
ISRCコード		アーティスト	

0

応募作品メディア	<input type="checkbox"/>	SACD	<input type="checkbox"/>	DVD-Video	<input type="checkbox"/>	Blu-ray Disc	<input type="checkbox"/>	音源ファイル	<input type="checkbox"/>	その他
※マルチチャンネルの音源ファイルにはチャンネル定位の指定を明確にお願いいたします。										
マルチチャンネル サラウンド	作品形態	<input type="checkbox"/>	パッケージ作品	<input type="checkbox"/>	PCM(WAV)等	<input type="checkbox"/>	DSD等	<input type="checkbox"/>	その他	
	チャンネル数	<input type="checkbox"/>	～5.1ch	<input type="checkbox"/>	7.1.4ch	<input type="checkbox"/>	9.1.4ch	<input type="checkbox"/>	その他	
Dolby Atmos	<input type="checkbox"/>	パッケージ作品	<input type="checkbox"/>	ADM-BWF	<input type="checkbox"/>	.atmos	<input type="checkbox"/>	PCM(WAV)等	<input type="checkbox"/>	その他
Auro-3D	<input type="checkbox"/>	パッケージ作品	<input type="checkbox"/>	PCM(WAV)等	※ファイルで応募される場合オブジェクトベース使用の作品は、その情報が反映されたWAV等でご応募下さい。 (ADM-BWF書き出し時に出来る中間ファイル等) 不明な点は運営事務局までお問い合わせ下さい。					
360 Reality Audio	<input type="checkbox"/>	Master ADM(360WalkMixCreator等でのExport)	<input type="checkbox"/>	Unprocessed Export	<input type="checkbox"/>	48kHz 24bit LPCM(Level3、24オブジェクト)	<input type="checkbox"/>	その他 (事務局までご相談ください。)		
その他										

※「その他」については再生方式や音源形式等をご記入下さい。審査可能な作品か確認のご連絡をさせていただく場合があります。

### 5. 応募作品の録音形態区分（いずれかを選択して下さい）

<input type="checkbox"/> 生録	<input type="checkbox"/> プログラミング、生録併用	<input type="checkbox"/> その他（ ）
-----------------------------	---------------------------------------	---------------------------------

### 6. 作品の発売(配信開始)日、発売元、原盤制作会社、配信元について

発売(配信開始)日	年	月	日	※	2023年9月30日までにサンプルが配布、もしくは配信が決定している (対象期間以降の作品)			
発売元					フリガナ			
					制作担当者			
原盤制作 会社					レーベル			
配信作品の場合 ⇒ 配信元	<input type="checkbox"/>	e-onkyo music	<input type="checkbox"/>	mora	<input type="checkbox"/>	OTOTOY	<input type="checkbox"/>	その他

### 7. 応募作品の聴きどころ（5分以内の聴きどころを必ずご指定ください。）

指定タイム

	～	
--	---	--

※ その他音創りのアピールポイントや機材について記載されたい方は、別添資料としてメール等でお送りください。