

第31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	所属先名
	氏名	
ミキシング・エンジニア		
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（※作品コピーのご提出は番組全体ではなく試聴希望パート部分のみとしてください。）

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

★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下さい。

★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へのコピーする場合、3層(黄色)のメディアは避けてください。

★オリジナル音声が22.2chのものは5.1chにダウンミックスの上ご応募下さい。

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

<input type="text"/>	<input type="text"/> 年	<input type="text"/> 月	<input type="text"/> 日
----------------------	------------------------	------------------------	------------------------

※2024年9月1日から2025年8月31日までに国内において公に放送された音楽録音作品

(2025年9月30日までの放送が決定しているものを含む)

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 :	<input type="text"/> h	<input type="text"/> m	<input type="text"/> s	<input type="text"/> f	～	<input type="text"/> h	<input type="text"/> m	<input type="text"/> s	<input type="text"/> 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。

音創りのアピールポイントは出来る限りご提出をお願いいたします。