**优秀儿童影片征集活动申报表**

**报送单位公章：**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **片名** | |  | | | | |
| **出品单位** | | **1. 4.**  **2. 5.**  **3. 6.** | | | | |
| **电影局批准文号** | | |  | **出品时间** |  | |
| **影片长度** | | |  | **放映介质** |  | |
| **主创人员** | **编剧** | |  | **导演** |  | |
| **制片人** | |  | **成人主演** |  | |
| **儿童主演** | |  | | | |
| **故事梗概 (字数300字以内）** |  | | | | | |
| **（必填）同意授权中国儿童少年电影学会为影片做海外推广工作。同意/不同意（ ）**  **如同意请在括号（）里打√，如不同意请在括号（）里打 ×。** | | | | | | |
| **联系人姓名** | |  | | **职务** | |  |
| **电话** | |  | | **传真** | |  |
| **地址** | |  | | | | |
| **电子邮箱** | |  | | | | |

**中国儿童少年电影学会**

**地址：北京市海淀区西土城路2号 电话： 010-82047292 传真：010-82047293**