**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**