

Film Festival Release Form

This form must be signed and submitted as a PDF or image file.

Event: Reel Voices Language Learning Film Festival

Date: January 24 – January 31, 2026

By signing this form, I declare that I am submitting the work titled

(title of film entry)

with the knowledge and consent of the producers and take full responsibility for the voice recordings, images, performances, or any personal information appearing in the work itself.

I understand that the information I provide along with my film submission may be used, copied, exhibited, and distributed for educational or promotional purposes as part of the **Reel Voices Language Learning Film Festival** to be held **virtually, January 24 – January 31, 2026**

By signing this form, I acknowledge that I have read this agreement and authorize the Reel Voices Film Festival to use the film submission in the manners described above as it relates to the film festival. I hereby release any and all claims against any person or organization utilizing this material for educational purposes in relation to this event.

I confirm that I am over eighteen years of age and if I am under eighteen years of age, my parents or legal guardians have read this document and have given their consent by signing below.

Contributor's Name: _____

Parent/Guardian's Signature: _____ (Relationship)

Date of Signature: _____

同意書(映画祭エントリー)

この書式は、翻訳しやすいようにワード文書で用意されていますが、提出時には、署名を入れて、PDF または画像ファイルとして提出してください。

イベント: **Reel Voices Language Learning Film Festival**

日付: 2026 年 1 月 24 日～1 月 31 日

この文書に署名することにより、私は全制作者の総意の認識と同意の下、
_____ (応募作品タイトル)
を応募し、作品に登場する音声記録、映像（画像）、演技、個人情報に対しての責任を負うことに同意します。

私は、応募作品と共に提供した情報が、2026 年 1 月 24 日から 1 月 31 日までにオンラインで開催される **Reel Voices Language Learning Film Festival** の一部として、教育または宣伝目的で使用、複写、展示、配布される場合があることを理解しています。

この文書に署名することにより、私はこの同意書を読み、Reel Voices Language Learning Film Festival が映画祭に関連する上記のあらゆる方法で応募作品を使用することを承認します。

私は本イベントに関連して、教育目的でこの素材を使用するいかなる個人もしくは団体に対する一切の要求をここに放棄します。

私は、私が 18 歳以上であることを確認し、もし 18 歳未満である場合は、保護者（両親もしくは法定後見人）がこの文書を読み、以下に署名することで同意したことを確認します。

参加者名: _____

署名（18 歳未満の場合は保護者の署名）: _____

署名日: _____