

牛久フィルムコミッション エキストラ登録票

| | | | | |
|-----------------|-------------------------------|-------|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------|
| 平成 年 月 日 申込 | | | | 写 真 貼 付 (写真貼付は任意です。) (本人とわかる写真で 申込日から3ヶ月以内 に撮影した写真を枠内 に貼付してください) |
| ふりがな | | 性 別 | | |
| 氏 名 | Ⓜ | 男 ・ 女 | | |
| 生 年 月 日 | 明治 大正 昭和 平成 | 年 月 日 | 生 歳 | |
| 保護者 署名欄 | 申込者が未成年者の場合は保護者の方の署名・捺印が必要です。 | | | |
| 住 所 | (〒 -) | | | |
| 自宅電話 | () | 携帯電話 | () | |
| E-mail (※必須) | | | | |
| 職業(学校名) | | | | |
| 身 長 | cm | 靴のサイズ | cm | |
| 協力可能な 曜日・時間帯 | | | | |
| 自己PR | (特技・意見なども含めて何かありましたらお書きください) | | | |

— 登録に際しての注意事項 —

- ① 原則として撮影場所への移動手段・費用に関してはご自身で行っていただきます。
- ② 出演時の事故や災害については自己責任となります。
- ③ 撮影は予定通り進行しない場合がありますので、時間には十分余裕をもってください。
- ④ 登録をされても、必ず出演依頼があるとは限りませんのであらかじめご了承ください。
- ⑤ 未成年者の方の登録には、保護者の同意を得たうえで、保護者の方の署名・捺印が必要です。
- ⑥ 登録の抹消を希望する場合、または登録内容の変更を希望する場合は事務局まで連絡ください。

応募先 牛久フィルムコミッション事務局
 住 所 〒300-1292
 茨城県牛久市中央3-15-1
 牛久市観光協会内
 電 話 029-874-5554
 FAX 029-871-0111
 E-Mail info@ushikukankou.com