

たがわフィルムコミッションサポーター登録申請書

たがわフィルムコミッション事務局 宛

①～⑤については必ず御記入ください。◎印の欄については、①で選択した項目に応じて御記入ください。
 ※18歳未満のエキストラ登録を希望する方は、保護者署名欄に保護者が自筆で承諾署名してください。

①登録（支援）項目 （複数選択可）	・エキストラ ・ボランティアスタッフ ・撮影関連業務 ・撮影施設等提供	
②フリガナ		保護者署名欄
③氏名又は団体名		
④住所又は所在地		
⑤連絡先	団体の場合の 連絡先部署・担当者	
	電話番号	
	FAX番号	
	メールアドレス	
	携帯電話番号	
◎エキストラ又は ボランティアスタッフ	性別	男 ・ 女
	生年月日	昭和・平成 年 月 日（ 歳）
	職業	・会社員 ・公務員 ・自営業 ・学生 ・その他（ ）
	体型 ※エキストラのみ	・身長 cm ・足のサイズ cm ・服のサイズ S・M・L・LL・その他（ ）
	過去の出演経験	なし・あり（具体的に ）
	対応可能な曜日、時間等	
	自己PR （特技・趣味など）	
◎撮影関連業務支援	業種	
	支援内容	※特別価格がある場合はその内容も記載してください。
◎撮影施設等提供	用途	
	所在地	
	施設名 ※名称が有る場合	