

笠間市フィルムコミッション エキストラ登録用紙

ふりがな			性別
氏名			男・女
18歳未満の登録について 保護者名		登録者との続柄：	
生年月日		(西暦)	年 月 日 (満 歳)
ふりがな			
住所		〒 県 市・町・村	
連絡先	自宅	TEL	
	携帯	TEL	
	E-mail	携帯 パソコン ※連絡は、メールでの発信のみです。受信しやすいアドレスを記入してください。 ※携帯の場合は、パソコンからの受信が可能な状態にしてください。	

「エキストラ登録のご案内」記載事項を了承し、登録を希望します。

平成 年 月 日

登録者氏名

㊞

※登録者が18歳未満の場合は、下記に保護者の署名・捺印をお願いします。

保護者氏名

㊞